

ПРИНЯТО

на Педагогическом совете
Протокол от 30.08.2023 № 1

СОГЛАСОВАНО

С учетом мнения Совета родителей
МОУ детского сада № 265
Протокол от 30.08.2023 № 6



УТВЕРЖДАЮ
Заведующий МОУ детским садом № 265

Н.А. Рашевская

Введено в действие
Приказ № 100 от 30.08.2023

**Рабочая программа психолого – педагогического сопровождения
процесса адаптации детей I младшей группы (2-3 года)
к условиям МОУ на 2023 -2024 год**

- на основе ФГОС ДО (Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 ноября 2013 г., регистрационный № 30384), с изменениями, внесенными приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 21 января 2019 г. № 31 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 февраля 2019 г., регистрационный № 53776) в федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования)
- на основе ФОП ДО (Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 25.11.2022 № 1028 "Об утверждении федеральной образовательной программы дошкольного образования"(Зарегистрирован 28.12.2022 № 71847)

Муниципальное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 265 Кировского района Волгограда»
(наименование образовательной организации)

Разработчик:

Педагог – психолог Ткаченко Людмила Эдуардовна

Содержание

Пояснительная записка	3
1. Функции сопровождения семьи и ребенка раннего возраста.....	5
2. Принципы и подходы к формированию программы	7
3. Возрастные особенности психического развития детей 2-3 лет	9
4. Психологическая характеристика процесса адаптации к МОУ	12
5. Этапы работы по программе	17
6. Перспективное планирование психолого-педагогического сопровождения детей раннего возраста.	19
7. Технология психолого-педагогической диагностики ребенка в период адаптации к МОУ	23
8. Технология психологической поддержки детей в адаптационный период	26
Список литературы	33
Приложения	34

Пояснительная записка

Современное дошкольное образование развивается в принципиально новых условиях. Центральным моментом, глобальной идеей этих преобразований является психологизация системы дошкольного образования, а именно: приведение в соответствие практики дошкольного образования с теми специфическими характеристиками возраста ребенка, которые определяют уникальный вклад каждого возрастного периода в общий цикл психического развития.

Сохранение, наряду с физическим, и психологического здоровья дошкольников сегодня рассматривается как одно из требований безопасности образовательного процесса и как один из показателей качества образования. При этом в качестве показателя оптимального уровня психологического здоровья человека можно рассматривать его высокую приспособляемость к природной и социальной среде, которая обеспечивается сохранностью позитивного самочувствия, полноценным психическим развитием на всех этапах онтогенеза. Психически здоровый человек адаптирован к социуму и может успешно функционировать в нем.

В дошкольном возрасте проблема сохранения психологического здоровья является наиболее актуальной при вхождении ребенка в образовательную среду при поступлении его в дошкольное учреждение, т.е. в процессе адаптации детей к условиям ДОУ.

Процесс привыкания ребенка к детскому саду довольно длительный и связан со значительным напряжением всех физиологических систем детского организма, а так как адаптивные возможности ребенка в раннем возрасте ограничены, резкий переход в новую социальную ситуацию и длительное пребывание в стрессовом состоянии могут привести к эмоциональным нарушениям или замедлению психофизического темпа развития.

В связи с этим актуальным является осуществление целенаправленной организации процесса привыкания детей к новым условиям дошкольного

учреждения, которое способствовало бы адекватному, безболезненному приспособлению детей к новым условиям, сохранению и укреплению их психического здоровья. Возникает потребность в создании и разработке целостного набора средств, приемов и методов, совокупность которых способствовала бы эффективному повышению адаптационных возможностей детей и содействовала снятию стрессового состояния.

Решение вышеупомянутого вопроса легло в основу разработки программы психолого-педагогического сопровождения ребенка в период адаптации к ДООУ.

Данная рабочая программа определяет содержание и организацию деятельности психологической службы ДООУ по сохранению и укреплению психического здоровья детей I младшей группы (2-3 года) в период адаптации к условиям дошкольного учреждения.

Целью программы является создание условий, способствующих сохранению и укреплению психического здоровья детей, обеспечения их эмоционального благополучия в процессе адаптации.

Основной задачей психологического сопровождения детей в период адаптации является сохранение и укрепление психического здоровья ребенка в изменившихся условиях путем оптимальной организации педагогического процесса через:

- 1) создание доверительных отношений между сотрудниками детского сада и родителями;
- 2) создание благоприятного психологического климата в группе детей;
- 3) формирование у ребенка положительного отношения к окружающей действительности на основе активной познавательной и игровой деятельности;
- 4) формирование у детей доверительных взаимоотношений с новым взрослым;

- 5) помощь каждому из детей в установлении контакта со сверстниками с учетом возрастных и индивидуальных возможностей;
- б) помощь родителям в установлении отношений со своими детьми в новых жизненных обстоятельствах, с другими родителями и детьми, с сотрудниками детского сада.

1. Функции сопровождения семьи и ребенка в период адаптации

Диагностическая функция обеспечивает, прежде всего, определение уровня развития ребенка, его соответствие нормативным показателям ведущих для данного возраста линий развития.

Развивающая функция направлена на стимуляцию потенциальных возможностей ребенка, создание психолого-педагогических условий своевременного появления и развития у него ведущих психологических новообразований данного возраста, овладение ребенком соответствующими формами деятельности и общения.

Коррекционная функция предполагает целенаправленную работу по изменению развивающей среды, адаптации ее к возможностям и потребностям ребенка (в том числе и с ограниченными возможностями здоровья), создание психолого-педагогических условий преодоления имеющихся у ребенка трудностей в овладении деятельностью, способами и средствами взаимодействия с окружающими, развитию психологических функций.

Консультативная функция направлена на создание необходимого информационного и мотивационного поля ранней психолого-педагогической помощи, активное включение родителей ребенка раннего возраста (в том числе и с ограниченными возможностями здоровья) в целенаправленный коррекционно-развивающий процесс. Субъектами консультативной деятельности являются педагоги и специалисты ДОУ.

Пропедевтическая функция обеспечивает профилактику возникновения отклонений в развитии ребенка вторичного характера, обусловленных несоответствием требований среды реальным возможностям ребенка

Координационная функция. Прежде всего, эта функция предполагает координацию деятельности педагогов и специалистов ДООУ, участвующих в разработке реализации индивидуальной программы психолого-педагогической помощи ребенку и составляющих единую полидисциплинарную команду.

Практическая реализация названных функций осуществляется по нескольким направлениям, выделение которых достаточно условно, так как они тесно взаимосвязаны между собой и решение многих задач ранней психолого-педагогической помощи семье, воспитывающей ребёнка раннего возраста, требует деятельности сразу по нескольким направлениям. Тем не менее, к числу ведущих направлений деятельности ДООУ в рамках модели сопровождения семьи, воспитывающей ребёнка раннего возраста можно отнести:

- консультативно-диагностическое;
- коррекционно-развивающее;
- информационно-методическое;
- организационное.

Данная рабочая программа разработана с учетом основных требований к организации и содержанию службы практической психологии в образовании, возрастных особенностях детей и реализуется посредством основной общеобразовательной программы Т.И. Бабаевой, А.Г. Гогоберидзе, О.В. Солнцевой « Детство.

2. Принципы и подходы к формированию программы

Организационные принципы деятельности

Принцип междисциплинарного подхода к организации ранней психолого-педагогической помощи предполагает участие в ней специалистов разного профиля деятельности, работающих в ДОУ, как единая команда на достижение общей цели.

Принцип активного и равномерного сотрудничества с семьей ребенка раннего возраста. Родители рассматриваются как равноправные субъекты всех видов деятельности, направленных на развитие ребенка и компенсацию имеющихся нарушений.

Принцип добровольности участия в программе ранней психолого-педагогической помощи основывается на признании того факта, что только сознательное и заинтересованное участие родителей способно обеспечить эффективность всей коррекционно-развивающей работы.

Принцип конфиденциальности предполагает сохранение от разглашения всех сведений об особенностях развития ребенка и условиях социальной ситуации его воспитания и развития.

Принцип открытости службы для взаимодействия с учреждениями, службами разной ведомственной принадлежности, оказывающими помощь семьям, имеющим детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, а также со специалистами, работающими в этих учреждениях.

Методические принципы деятельности в рамках Модели сопровождения семьи, воспитывающей ребёнка раннего возраста

Принцип сочетания целенаправленности и гибкости психолого-педагогической помощи. Диалектическое единство этих позиций предполагает четкое определение целей и задач психолого-педагогической

помощи в целом и определенность целей и задач в деятельности всех отдельных субъектов ранней помощи.

Принцип последовательности и поэтапности ранней психолого-педагогической помощи. Этот принцип предполагает обязательное прогнозирование конечной цели, ожидаемого результата психолого-педагогической помощи.

Принцип непрерывности психолого-педагогической помощи предполагает ее осуществление до тех пор, пока не будет полностью преодолена проблема, вызвавшая необходимость оказания помощи.

Онтогенетический принцип ориентирует при определении уровня развития ребенка, а также при планировании последовательности развития психических функций, видов деятельности, форм и средств взаимодействия ребенка с окружающими.

Принцип ориентации на индивидуальные положительные особенности развития ребенка, его возможности и способности. Этот принцип не противоречит предыдущему, но дополняет его. Каждый ребенок должен пройти все последовательные этапы психического развития в зависимости от индивидуально-типологических особенностей, способностей, интересов, а также и трудностей.

Принцип развития личности ребенка в целом, а не отдельных психических функций. Этот принцип базируется на системном подходе к обучению, воспитанию и развитию ребенка, который рассматривает человека, и ребенка в частности, как сложную, развивающуюся по определенным законам целостную систему, в которой все компоненты, уровни организации личности тесно взаимосвязаны и взаимозависимы.

Принцип эмоционально положительного развивающего взаимодействия с ребенком в ходе ранней психолого-педагогической

помощи. Одной из особенностей раннего возраста является тесная психологическая связь и зависимость ребенка от взрослых, прежде всего от матери, его способность «заряжаться» эмоциями взрослых.

Принцип создания специально организованной педагогической среды воспитания и развития ребенка, соответствующей его особенностям, потребностям и способствующей развитию потенциальных возможностей ребенка. Данный принцип предполагает, прежде всего, изменение основных компонентов педагогической по своей сути коррекционно-развивающей среды — личностно ориентированного, эмоционально положительного взаимодействия взрослых с ребенком, систем целенаправленных воспитательных воздействий, осуществляемых родителями и специалистами ДОО в соответствии с индивидуальной программой психолого-педагогической помощи ребенку раннего возраста, и третьего компонента — специально организованной предметно-пространственной среды, в которой осуществляются воспитательные воздействия.

3. Возрастные особенности психического развития детей раннего возраста (2 - 3 года)

На третьем году жизни предметная деятельность по-прежнему занимает ведущее место в развитии ребенка, но приобретает новые черты. Ребенок становится все более самостоятельным и умелым. Он уже достаточно хорошо владеет специфическими действиями, знает назначение бытовых предметов (ложки, щетки, расчески и др.) и хорошо умеет пользоваться ими.

Во второй половине раннего возраста существенно возрастает познавательная активность ребенка. Познавательная активность и предметная деятельность тесно связаны между собой и представляют собой две стороны одного процесса.

Познавательная активность проявляется в отношении детей к разным видам предметных действий, интересе к разного рода предметным задачам, длительности обследования предметов, самостоятельности и настойчивости в решении предметных задач. Ее отличительной чертой на третьем году жизни является настойчивое стремление к достижению результата, что побуждает ребенка обращаться за помощью к взрослому и более внимательно, чем раньше, следовать его инструкциям и пояснениям.

К концу раннего детства для ребенка становится значимым не только процесс действия, но и его результат. С середины третьего года жизни ребенок ставит цели, достижение которых соответствует значимому, общепринятому результату, например, правильно сложить пирамидку, сделать домик из кубиков в соответствии с образцом и пр. Важным компонентом в структуре предметной деятельности становится появление способности самостоятельно оценивать полученный результат в соответствии с исходным замыслом. С возникновением этой способности ребенок обретает такое важное личностное качество, как самостоятельность, т.е. способность без внешних побудителей инициировать, исполнять и оценивать свои действия.

Самостоятельно и правильно выполненное действие доставляет ребенку огромное удовольствие, дает чувство собственной компетентности и независимости. Именно в этом возрасте ребенок начинает произносить известную фразу «я сам» и ограничивать участие взрослых в своих делах. Однако, несмотря на относительную самостоятельность, ребенок испытывает потребность в одобрении собственных действий, в подтверждении их правильности и успешности со стороны взрослого.

Все большее значение в развитии предметной деятельности начинает приобретать речь. Ребенок все чаще комментирует свои действия, обращается ко взрослому с вопросами и просьбами, что помогает ему лучше регулировать свою деятельность.

На третьем году жизни углубляется дифференциация предметно-познавательной и игровой деятельности, которая лишь намечалась на предыдущем этапе. Если предметно-познавательная деятельность осуществляется как познание и усвоение определенных, культурно-нормированных действий со знакомыми и малознакомыми предметами, то игровая – предполагает элементы творчества и становление игровых замещений.

В общении с взрослыми ребенок приобретает опыт практического взаимодействия с разными людьми. Ребенок чрезвычайно чувствителен к обращениям взрослых, охотно откликается на их инициативу. В то же время малыш и сам проявляет ярко выраженную инициативность, вовлекая взрослых в свои занятия, стремится продлить деловые контакты. В этом возрасте ребенок доверчиво относится не только к близким, но и к посторонним взрослым, с удовольствием предлагает им свои игрушки, охотно выполняет просьбы, способен налаживать совместную деятельность с ними.

Ребенок раннего возраста очень чувствителен к оценке взрослого. Похвала вызывает радость, стимулирует активность малыша, улучшает его отношение к взрослому, усиливает доверие к нему. Порицание, с одной стороны, огорчает ребенка, иногда даже ведет к прекращению деятельности, с другой – усиливает поиск оценки, что способствует уточнению способов действий с предметами.

Интенсивное развитие активной и пассивной речи в этот период приводит к тому, что это общение все более становится, не только предметно-действенным, но и речевым. Дети все чаще обращаются к взрослому, пользуясь словами, и лучше понимают речь взрослого. Развитие активной и пассивной речи на третьем году жизни является важным показателем психического развития ребенка. Речь в этом возрасте включена

в общение; она формируется и развивается прежде всего, как средство общения с взрослым.

4. Психологическая характеристика процесса адаптации детей к МОУ

Адаптация (от лат. *adaptatio* — «приспосаблию») — сложный процесс приспособления организма, протекающий на разных уровнях — физиологическом, социальном, психологическом.

Выделяют следующие **фазы адаптационного процесса**.

Острая фаза сопровождается разнообразными колебаниями в соматическом состоянии и психическом статусе, что приводит к снижению веса, частым респираторным заболеваниям, нарушению сна, снижению аппетита, регрессу в речевом развитии (длится в среднем 1 месяц).

Подострая фаза характеризуется адекватным поведением ребенка, т. е. все сдвиги уменьшаются и регистрируются лишь по отдельным параметрам на фоне замедленного темпа развития, особенно психического, по сравнению со средними возрастными нормами (длится 3—5 месяцев).

Фаза компенсации характеризуется убыстрением темпа развития, в результате к концу учебного года дети преодолевают указанную выше задержку темпов развития.

Необходимо отметить и **факторы, влияющие на течение адаптации**:

- возраст ребенка;
- состояние здоровья;
- уровень развития;
- личностные особенности;
- умение общаться со взрослыми и сверстниками;
- сформированность предметной и игровой деятельности;
- приближенность домашнего режима к режиму детского сада;
- сформированность элементарных культурно-гигиенических навыков;
- готовность родителей к пребыванию ребенка в дошкольном учреждении;

- шумовой фон в группе детского сада;
- стабильность воспитательского состава;
- компетентность педагога в вопросах, связанных с индивидуальным подходом в процессе воспитания и развития дошкольников.

В зависимости от длительности адаптационного периода различают три степени приспособления ребенка к детскому саду: легкую (1—16 дней), среднюю (16—32 дня) и тяжелую (32—64 дня).

При легкой адаптации поведение ребенка нормализуется в течение двух недель. Аппетит восстанавливается к концу первой недели, через 1—2 недели налаживается сон. У дошкольника преобладает радостное или устойчивое спокойное эмоциональное состояние, он контактирует со взрослыми, детьми, окружающими предметами. Ребенок быстро привыкает к новым условиям: новому помещению, общению с группой сверстников, незнакомыми взрослыми.

Речь при этом может быть немного заторможена, но малыш откликается и выполняет указания педагога. Болеет ребенок не более одного раза и без осложнений.

При средней адаптации сон и аппетит восстанавливаются через 20—40 дней. На протяжении целого месяца эмоциональное состояние ребенка может быть неустойчивым. В течение дня для малыша характерна плаксивость: плач, крик при расставании и встрече с родителями и близкими людьми. Отношение к сверстникам, как правило, безразличное. Речевая активность замедляется.

Проявляются признаки невротических реакций: избирательность в отношениях со взрослыми и детьми, общение только в определенных условиях. Болеет ребенок не более двух раз, заболевание длится не больше десяти дней и протекает без осложнений.

Для этого периода адаптации в течение двух недель характерны следующие вегетативные изменения в организме: бледность, потливость, тени под

глазами, пылающие щеки, шелушение кожи (диатез). Однако при эмоциональной поддержке взрослого ребенок, проявляя познавательную и поведенческую активность, легче привыкает к новой обстановке.

О тяжелой адаптации свидетельствует плохой (короткий, беспокойный) сон ребенка: он может вскрикивать, плакать во сне или просыпаться со слезами. Наблюдается снижение аппетита, возможен стойкий отказ от еды. Также возможны такие невротические реакции, как рвота, энурез, тики, неконтрольный стул, заикание, пристрастие к личным вещам, страхи, неуправляемость поведения, истерики.

Дошкольник может пребывать в активном эмоциональном состоянии, для которого характерны плач, негодующий крик, агрессивно-разрушительное поведение, или, напротив, он может быть пассивным, подавленным, напряженным, избегать общения со сверстниками, сторониться и отказываться от участия в какой-либо деятельности.

Тяжелая адаптация приводит к длительным заболеваниям, осложнениям, в том числе к замедлению роста и прибавке в весе. Может возникнуть задержка речевого развития. Болеет ребенок более трех раз, болезнь длится свыше дней.

Адаптация направлена на поддержание равновесия организма и среды в новых для ребенка условиях. Изменения, происходящие в процессе адаптации, затрагивают все уровни организма и психики. Поэтому *все адаптационные возможности и адаптационные изменения необходимо рассматривать на трех уровнях: психофизиологическом, индивидуально-психологическом и социально-психологическом.*

Новые условия, характеризующие ДООУ, объединяются в три группы:

1. *Условия, связанные с новой организацией взаимодействия с взрослым:*

- ✓ знакомство с новым взрослым и необходимость выполнять его требования;

- ✓ очень активные, неожиданные или незнакомые ребенку действия взрослого, адресованные ребенку или выполняемые поблизости от него;
- ✓ жесткая регламентация условий выполнения задач;
- ✓ изменение ситуации общения с взрослым, когда ребенок становится не единственным объектом внимания, а членом детской группы;
- ✓ поощрение и порицание взрослым действий;
- ✓ ограничение времени на выполнение действий, в том числе бытовых.

2. *Условия, связанные с новой организацией среды:*

- ✓ выход за пределы знакомого помещения;
- ✓ необходимость действовать самостоятельно в организованной свободной деятельности.

3. *Условия, связанные с взаимодействием со сверстниками:*

- ✓ встреча с коллективом ровесников;
- ✓ необходимость осуществлять все процессы жизнедеятельности вместе с другими детьми;
- ✓ наличие у ровесников незнакомых ребенку форм поведения в типичных ситуациях.

Трудности адаптации обычно возникают в случае, если ребенок изолирован от повседневной адаптации к меняющимся условиям. Родители, которые стремятся поддерживать неизменность окружающей обстановки, стремительно устраняя все препятствия, возникающие в жизни и деятельности ребенка, снижают защитные силы психики. Не умея адаптироваться к минимальным изменениям, «изнеженные» дети испытывают серьезные трудности при значительных переменах в их жизнедеятельности.

Утрата многих традиций семейного воспитания привела к тому, что у многих детей, поступающих в ДОУ, не формируются в соответствии с возрастом навыки самообслуживания и общения. Их коммуникативный опыт ограничивается родителями. А общая нестабильность социальной

ситуации приводит к дестабилизации детско-родительских отношений и, как следствие, к невротизации ребенка в ранние периоды развития.

Тяжело протекает адаптация также в том случае, если она неправильно организована:

- не изучен исходный уровень адаптационных возможностей ребенка или выбраны неправильные приоритеты в их диагностике;
- процесс адаптации ускоряется взрослыми;
- неправильно оценивается процесс привыкания ребенка к новым условиям.

Проявления дезадаптации зависят от типа нервной системы ребенка (Е.И. Морозова). У возбудимых, расторможенных детей *первый этап адаптации* является негативистическим. Их поведение характеризуется острыми реакциями протеста и выраженными проявлениями аффективной и другой психопатологической симптоматики. Активный протест может вести к преодолению стрессовой ситуации.

Однако при неверной оценке поведенческих реакций ребенка и последующих ошибочных воспитательных воздействиях взрослого такое деструктивное поведение ребенка может привести к формированию патологических черт характера.

У тормозимых, боязливых детей первым является депрессивный этап. Активный протест проявляется с отсрочкой – в домашней обстановке. В ДОУ дети внешне выглядят послушными и спокойными, что создает ложное впечатление хорошей адаптации. Дети безучастны к происходящему, пассивны, необщительны, отказываются от игры. Не наблюдается экспрессивных проявлений, недовольства. Попытки взрослого установить контакт с детьми и вовлечь их в совместную деятельность вызывают тревогу, растерянность, которые переходят в беззвучный плач или бесцельное блуждание по групповой комнате. Возникают навязчивые движения, а также поведенческие и эмоциональные признаки регрессии: утрата навыков

опрятности, самообслуживания, появление симбиотической привязанности к матери, предпочтение тактильного контакта в общении с взрослым всем остальным формам общения.

5. Этапы работы по программе

Программа работы по сопровождению периода адаптации детей к ДООУ предполагает всестороннюю деятельность педагога-психолога в рамках каждого из направлений работы (диагностика, консультирование, просвещение) со всеми участниками образовательного процесса (дети, родители, педагоги).

Работа по программе осуществляется поэтапно.

I этап: подготовительный

Цель – изучение факторов риска, прогнозирование хода адаптации детей, разработка мер поддержки.

Предполагает мероприятия по повышению профессиональной компетентности педагогов, психологическое просвещение родителей, сбор информации о детях.

II этап: основной

Цель – обеспечение благополучного хода адаптационного процесса, благоприятного психологического климата в адаптационных группах.

Предполагает осуществление текущей диагностики хода адаптационного процесса (систематические наблюдения за поведением детей), корректировку мер их психолого-педагогической поддержки, проведение комплекса адаптационных игр, консультирование родителей и педагогов при возникновении затруднений, психологическое просвещение.

Оказание помощи детям на данном этапе предполагает широкое использование индивидуальных

форм взаимодействия с целью установления доверительного контакта, торможения негативных эмоциональных состояний и снятию излишнего эмоционального возбуждения.

III этап: заключительный

Цель – анализ хода процесса адаптации детей к условиям ДОУ, формулировка выводов.

Предполагает осуществление итоговой диагностики уровня адаптированности (дезадаптации) детей к условиям ДОУ, участие в работе МППС, анализ проделанной работы.

6. Перспективное планирование

психолого-педагогического сопровождения воспитанников I младшей группы (2-3 года).

	Педагоги	Родители	Дети
Апрель	Разработка программы «Психолого-педагогическое сопровождение воспитанников I младшей группы». Разработка положения о МППС. Перспективное планирование психолого-педагогического сопровождения детей I младшей группы		

<p>Май</p>	<p>Собеседование «Особенности работы в I младшей группе (2-3 года)»</p> <p>Проведение заседания МППС по организационным вопросам.</p>	<p>Первая встреча с родителями «В детский сад вместе с семьей. Как?»</p> <p>Анкетирование “Готов ли ваш ребенок к поступлению в детский сад”.</p> <p>Анкетирование «Психолого-педагогическое обследование ребенка, поступающего в детский сад»</p> <p>Подготовка информационных листов-памяток, буклетов «Как подготовить ребенка к детскому саду», «Что такое адаптация?»</p> <p>Оформление информационных уголков для родителей.</p>	<p>Индивидуальные встречи с психологом “Давайте познакомимся”.</p> <p>Совместное с родителями посещение участков и групп д/сада.</p>
<p>Июнь</p>	<p>Ознакомление с данными медицинских карт воспитанников.</p> <p>Семинар-практикум “Шаги навстречу”.</p>	<p>Индивидуальные консультации для родителей детей с признаками дезадаптации к ДОУ.</p> <p>Индивидуальные консультации по запросам.</p>	<p>Адаптационно-развивающие занятия по программе «Паровозик из Ромашково».</p> <p>Наблюдение за детьми во время занятий.</p>

	Ведение листов адаптации.		Индивидуальная помощь дезадаптированным детям.
Июль	Консультация "Игры в период адаптации" Ведение листов адаптации. Индивидуальные консультации по запросам педагогов.	Индивидуальные консультации "Как помочь ребенку в период адаптации?" Смена материалов в информационных уголках "Психологические особенности детей раннего возраста"	Адаптационно-развивающие занятия по программе «Паровозик из Ромашково». Наблюдение за детьми. Индивидуальная помощь дезадаптированным детям.
Август	Консультации по запросам педагогов. Ведение листов адаптации. Составление графика обследования НПР воспитанников.	Индивидуальные консультации по вопросам адаптации воспитанников (ознакомление родителей с результатами наблюдения педагогов и узких специалистов). Индивидуальные консультации для родителей детей с признаками дезадаптации к ДОУ.	Адаптационно-развивающие занятия по программе «Паровозик из Ромашково». Наблюдение за детьми в группе. Индивидуальная помощь дезадаптированным детям.

	Проведение заседания МППС по итогам прохождения воспитанниками адаптационного периода.	Вторая встреча с родителями «Результаты адаптационного периода. Ожидания и реальность».	
Сентябрь- Январь	<p>Консультации по запросам педагогов.</p> <p>Заполнение карт НПР воспитанников.</p> <p>Проведение заседания МППС по итогам диагностических исследований на момент достижения детьми 2,6 лет.</p>	<p>Третья встреча с родителями «Мама в жизни ребенка».</p> <p>Четвертая встреча с родителями «Отец в жизни ребенка».</p> <p>Пятая встреча с родителями «Прародители, родители и дети».</p> <p>Шестая встреча с родителями «Воспитатели и дети».</p> <p>Индивидуальные консультации по запросам.</p> <p>Индивидуальные консультации по результатам диагностических исследований НПР воспитанников.</p>	<p>Диагностика нервно - психического развития воспитанников.</p> <p>Индивидуальная помощь дезадаптированным детям.</p>

<p>Февраль -Май</p>	<p>Консультации по запросам педагогов.</p> <p>Заполнение карт НПР воспитанников.</p> <p>Проведение заседания МППС по итогам диагностических исследований на момент достижения детьми 3 лет.</p>	<p>Седьмая встреча с родителями «Детское сообщество в жизни ребенка».</p> <p>Восьмая встреча с родителями «Совместное воспитание детей».</p> <p>Индивидуальные консультации по запросам.</p> <p>Индивидуальные консультации по результатам диагностических исследований НПР воспитанников.</p>	<p>Диагностика нервно - психического развития воспитанников.</p> <p>Индивидуальная помощь дезадаптированным детям.</p>
---------------------------------------	---	--	--

7. Технология психолого-педагогической диагностики ребенка в период адаптации к МОУ

Психолого-педагогическая диагностика в период адаптации ребенка к ДОУ проводится в три этапа.

1-ый этап. Первичная диагностика

Цель: определить факторы, которые могут затруднить адаптацию, сильные и слабые стороны развития ребенка, его адаптационные возможности.

Методы:

1) анкетирование родителей

Анкетирование проводится до прихода ребенка в группу. Анкеты раздаются родителям в ходе первичного знакомства на общей встрече либо заполняются ими в ходе индивидуальной консультации у педагога-психолога.

Выявленные в результате анкетирования индивидуальные особенности ребенка позволяют составить его целостный психологический портрет, а также ориентировочно выявить возможные факторы дезадаптации.

2) данные анкетирования дополняются беседой с родителями.

Задачи первой встречи с семьей:

- выявить особенности семейного воспитания;
- дать возможность родителям проговорить свои опасения, связанные с помещением ребенка в детский сад;
- прояснить намерения и возможности родителей в организации первого месяца пребывания ребенка в детском саду;
- дать индивидуальные консультации при подготовке ребенка к посещению детского сада.

Результат: полученные факты сравниваются с таблицей «Показатели адаптационных возможностей ребенка второго-третьего года жизни» (см. приложение 8), определяется прогноз на течение адаптации и составляется

«Карта индивидуального сопровождения ребенка в адаптационный период»
(см. приложение 1).

2-ой этап. Текущая диагностика

Метод: наблюдение

Цель: охарактеризовать ход адаптации, выявить возможные явления дезадаптации.

Метод: наблюдение за ребенком во время пребывания в ДОУ

Организация: воспитатели и психолог наблюдают за ребенком, совместно заполняют «Листы адаптации». В процессе наблюдения фиксируются и оцениваются также отдельные возможные индивидуальные показатели дезадаптации:

- беспричинный плач;
- двигательное возбуждение;
- отсутствие самостоятельной активности;
- навязчивые движения или действия;
- вредные привычки;
- нарушения тактильных контактов со взрослым.

По каждому параметру дезадаптации указывается степень выраженности реакции по шкале: 5 баллов – очень часто; 4 балла – часто; 3 балла – достаточно часто; 2 балла – редко; 1 балл – иногда; 0 баллов – никогда.

На основе суммы баллов определяется уровень дезадаптации:

36-25 баллов – высокий;

25-14 баллов – средний;

13-4 балла – низкий;

3-0 балла – процесс адаптации завершается благополучно.

При необходимости вносятся коррективы в карту индивидуального сопровождения ребенка.

Результат: в конце каждой недели выделяют итоговые показатели в отношении каждого ребенка и группы детей. Вносятся коррективы в индивидуальные образовательные маршруты.

3-й этап. Итоговая диагностика

Цель: определить уровень адаптированности (дезадаптации) ребенка к ДООУ.

Метод: наблюдение

Организация: за ребенком наблюдают в течение недели через 3 недели после начала посещения ДООУ.

Результат: составляют вывод об уровне адаптированности (дезадаптации) детей группы. Принимается решение о завершении процесса адаптации или об оказании ребенку индивидуальной помощи специалистами ДООУ.

4 –й этап диагностика нервно-психического развития ребенка (проводится после прохождения ребенком адаптационного периода)

Методика: диагностика психического развития детей от рождения до 3 лет (Смирнова Е.О., Галигузова Л.Н., Ермолова Т.В., Мещерякова С.Ю.).

Методика: диагностика нервно-психического развития детей раннего возраста (Пантюхина Г.В., Печора К.Л., Фрухт Э.Л.)

Целью диагностического обследования является выявление актуального уровня психического развития поступающих в ДООУ детей. Предполагается, что индивидуальные особенности психического развития могут стать фактором, препятствующим благоприятному течению адаптационного периода.

По итогам диагностических исследований заполняется карта нервно-психического развития ребенка.

8. Технология психологической поддержки детей в адаптационный период

Общая цель поддержки ребенка в адаптационный период – формирование у него нового, совместно с другими детьми, способа жизнедеятельности и форм удовлетворения своих потребностей под руководством воспитателя.

Индивидуальное сопровождение ребенка в период адаптации к ДОО.

Индивидуальное сопровождение осуществляется при тяжелой степени адаптации ребенка к условиям дошкольного учреждения. Работа строится по результатам диагностики, исходя из конкретной ситуации (трудностей у ребенка, эмоциональных проявлений, поведенческих реакций). Обязательно сотрудничество с взрослыми (консультирование педагогов, родителей). Используется метод игровой терапии.

Групповое сопровождение детей в период адаптации осуществляется посредством осуществления игровых сеансов.

Методическое обеспечение: А.Ю. Кремлякова Программа коррекционно-развивающих занятий для детей 2-4 лет «Паровозик из Ромашково». – ООО «Издательство «Детство-Пресс», 2013.-96 с. (Из опыта работы по программе «Детство»)

Программа коррекционно-развивающих занятий для детей 2-4 лет

Пояснительная записка

Актуальность. Изменение социальной среды (переход от замкнутого семейного мира в мир широких социальных контактов) при поступлении ребенка в детский сад сказывается на физическом и психическом здоровье детей, особенно раннего возраста. Четкий режим дня, отсутствие родителей, другой стиль общения, постоянный контакт со сверстниками, новое помещение – все это создает для ребенка стрессовую ситуацию. Возрастная незрелость адаптационных механизмов приводит к психическому напряжению, беспокойству, заторможенности, в результате нарушается сон, аппетит, появляются страхи, малыш отказывается играть с другими детьми, часто болеет и т.д.

Чтобы облегчить адаптационный период малыша необходимо создать для него особый эмоционально комфортный климат в группе,

правильно организовать игровую деятельность, направленную на формирование эмоциональных контактов «ребенок – взрослый» и «ребенок – ребенок», обязательно включающую игры и упражнения.

Основная задача игр в адаптационный период – формирование эмоционального контакта, доверия детей к окружающим. Эмоциональное общение возникает на основе совместных действий, сопровождаемых улыбкой, ласковой интонацией, проявлением заботы к каждому малышу. Поэтому занятия должны быть фронтальными, чтобы ни один ребенок не чувствовал себя обделенным вниманием.

В особом внимании и индивидуальном подходе нуждаются робкие, застенчивые дети, чувствующие себя дискомфортно в группе. Облегчить их душевное состояние, поднять настроение можно пальчиковыми играми, которые, кроме того, обучают согласованности и координации движений. Такие игры развеселят плачущего, ободрят робкого, успокоят слишком расшалившегося, переключат внимание, помогут расслабиться рассерженному ребенку.

Дети 2-3-х летнего возраста еще не испытывают потребности в общении со сверстниками. Они могут с интересом наблюдать друг за другом, прыгать, взявшись за руки, и при этом оставаться совершенно равнодушными к состоянию и настроению другого ребенка. Взрослый должен научить их общаться, и основы такого общения закладываются именно в адаптационный период.

Умиротворяюще действуют на детей игры с песком и водой, в сухом бассейне, наблюдение за льющейся водой в фонтанчике. Такие игры имеют большие развивающие возможности, но в период адаптации главным является их успокаивающее и расслабляющее действие.

Цель: снизить напряженность периода адаптации, помочь освоиться в новой обстановке, привыкнуть к общению с незнакомыми детьми, оказать коррекционную помощь малышам в социальной адаптации, сформировать готовность ребенка к вхождению в социум.

Задачи программы:

- снятие эмоционального и мышечного напряжения;
- снижение импульсивности, излишней двигательной активности, тревоги, агрессии;
- создание условий для обеспечения эмоционального комфорта, чувства защищенности в группе;
- создание условий для освоения детьми пространства своей группы как предпосылки освоения пространства всего детского сада;
- создание условий для оптимальной социализации, т.е. взаимоотношений и взаимодействий с социально значимым окружением, состояние окружающей среды, индивидуальный опыт субъекта и социокультурная среда развития;

- развитие коммуникативных навыков, создание благоприятных условий для знакомства детей друг с другом, предпосылок для групповой сплоченности;

- развитие игровых навыков, произвольного поведения.

Программа «Паровозик из Ромашково» имеет коррекционно-развивающее *направление*, подготовительный *уровень*. *Апробирована* в течение пяти лет на базе детских садов №302, №66 Орджоникидзевского района ГО г. Уфа, №26 г. Белебея Республики Башкортостан.

Данная программа *адресована* детям в возрасте 2-4 лет, посещающих детский сад.

В качестве *методической основы* взяты программы А.С. Роньжиной, О.Л. Князевой, И.П. Афанасьевой, Л. Пыжьяновой, разработки, собранные В. Сотниковой.

Занятия по данной программе могут быть *рекомендованы* детям в период адаптации к дошкольному учреждению. *Противопоказана* детям аутичным, с проявлением гиперактивности, выраженными чертами агрессивности и враждебности. С такими детьми сначала необходимо провести индивидуальную работу.

Программа включает 13 занятий, которые будут проводиться 2-3 *раза* в неделю, продолжительность 10-12 *минут*. Оптимальное количество детей в группе – 6-8 человек. Каждое занятие повторяется 3-4 *раза*, чтобы дети запомнили слова потешек и песенок, правила игр. Кроме того, дети раннего возраста любят повторения, знакомые игры и упражнения воспринимаются ими легче. Они выполняют их с большим интересом и радостью.

Условия реализации. Требования к помещению: просторная комната, столы и стулья по числу участников, желательно, чтобы она запиралась, во избежание посторонних помех.

Необходимые материалы: игрушечные или нарисованные: паровозик, мишка, мышка, лошадка, коровка, снеговик, зайчик; свисток; обручи; листы бумаги, карандаши или фломастеры, краски, кисточки; мяч, хоппы; аудиоаппаратура, кассеты с записью мелодий для релаксации; методические материалы (рисунки, бланки, пособия из цветного картона), колокольчик, прищепки, набор для выдувания мыльных пузырей, листья, цветы, бабочки, лошадка-качалка, зонт, пирамидки, матрешки, бантики, кусочки ваты, мешочек с кубиком и шариком.

Предполагаемый результат. После преодоления трудностей эмоциональное состояние и поведение ребенка нормализуется. Развивается самостоятельность, речь, формируются коммуникативные навыки. Происходят существенные изменения во взаимоотношениях ребенка со взрослыми, сверстниками, в игре, функционировании нервной системы.

В качестве *входящей и исходящей диагностики* для исследования эффективности проведенных занятий можно использовать индивидуальные карты адаптации ребенка (А. Остроухова), наблюдения психолога, родителей, воспитателей.

Структура занятий.

I. Ритуал приветствия. Упражнение «Паровозик».

II. Разминка (активизация психических процессов, эмоционального и физического состояния детей).

III. Основное содержание занятий (совокупность психотехнических упражнений и игр, направленных на решение задач данной программы):

- игры с правилами, словесные, ролевые, подвижные, развивающие;
- разыгрывание этюдов;
- рисование;
- пальчиковая гимнастика;
- игры с предметами-заместителями;
- игры с куклами;
- релаксационные упражнения.

IV. Ритуал прощания. Упражнение «Паровозик».

Тематический план

№	Название занятия	Цели занятия	Используемые Игры и упражнения.
1.	Паровозик из Ромашково.	Создание эмоционально комфортной атмосферы, развитие голосового аппарата, активизация речи малышей, закрепление знаний об основных цветах.	Знакомство с паровозиком. Чтение стихотворения Э. Мошковской «Мчится поезд». Игра «Позови паровозик». Упражнение «Вагончики». Рефлексия. Игра «Паровозик».
2.	Путешествие в страну Листопадию.	Создание эмоционально комфортной атмосферы в группе, снятие эмоционального и мышечного напряжения, развитие речевого дыхания, выразительности, координации движений, моторики рук, слухового внимания, воображения, речи.	Игра «Паровозик». Игра «Шагают ножки». Игра «Кап-кап-кап». Игра «Дождик и солнышко». Игра «Листопад». Рефлексия. Игра «Паровозик».
3.	Мышка-норушка.	Развитие воображения, умения подчиняться правилам игры, голосового аппарата,	Игра «Паровозик». Загадка про мышку. Пальчиковая гимнастика «Мышка».

		активизация речи, формирование позитивной самооценки.	Упр. «Мышка». Физкультминутка. Упр. «Прятки с мышкой». Упр. «Тихий час для мышат». Рефлексия. Игра «Паровозик».
4.	В гости к лошадке.	Создание эмоционально комфортной атмосферы в группе, развитие эмпатии, сплоченности детской группы, координации движений, моторики рук, творческого воображения, снятие эмоционального и мышечного напряжения.	Игра «Паровозик». Загадка про лошадку. Игра «Позови лошадку». Физкультминутка. Упр. «Покатаемся на лошадке». Рефлексия. Игра «Паровозик».
5.	В гости к мишке.	Создание эмоционально комфортной атмосферы в группе, воспитание стремления любить и бережно относиться к животным и игрушкам, развитие эмпатии, сплоченности детской группы, координации движений, восприятия, внимания, воображения, снятие эмоционального и мышечного напряжения.	Игра «Паровозик». Загадка про мишку. Рисунок «Мед для мишки». Упр. «Мишки». Игра «Мишка, догоняй». Рефлексия. Игра «Паровозик».
6.	Путешествие в страну Разноцветию.	Создание эмоционально комфортной атмосферы в группе, обогащение сенсорного опыта детей, обучение группировке однородных предметов, развитие эмпатии, сплоченности детской группы, координации движений, моторики рук, восприятия, внимания, снятие эмоционального и мышечного напряжения.	Игра «Паровозик». Загадка про пирамидки. Упр. «Собери пирамидку». Упр. «Разложи колечки по цветам». Упр. «Разноцветный заборчик». Рефлексия. Игра «Паровозик».
7.	Путешествие в Снежинию.	Создание эмоционально комфортной атмосферы в группе, развитие речевого дыхания, выразительности,	Игра «Паровозик». Игра «Снежинки». Игра «Снежинки-пушинки». Игра «Снеговик». Игра «Погреем ручки».

		умения ориентироваться на листе бумаги, координации движений, моторики рук.	Рефлексия. Игра «Паровозик».
8.	В гостях у зайки.	Создание эмоционально комфортной атмосферы в группе, развитие координации движений, моторики рук, восприятия, внимания, воображения, закрепление знаний об основных цветах.	Игра «Паровозик». Загадка про зайца. Пальчиковая гимнастика «Зайка и ушки». Физкультминутка. Игры «Ищем цвет». Рефлексия. Игра «Паровозик».
9.	В гостях у матрешек.	Создание эмоционально комфортной атмосферы в группе, формирование умения действовать по сигналу, контролировать свои движения, развитие ориентации в пространстве, координации движений, моторики рук, восприятия, внимания, творческого воображения.	Игра «Паровозик». Загадка про матрешек. Игра «Матрешка». Физкультминутка. Игра «Матрешка, ты где?». Рефлексия. Игра «Паровозик».
10.	В гостях у мячика.	Создание эмоционально комфортной атмосферы в группе, повышение эмоционального тонуса, развитие ориентации в пространстве, координации движений, моторики рук, восприятия, внимания, воображения.	Игра «Паровозик». Загадка про мячик. Игра с хоппом. Игра «Мой веселый, звонкий мяч». Игра «Превратимся в мячики». Игра «Мячики в мешочке». Рефлексия. Игра «Паровозик».
11.	В гостях у Буренки.	Создание эмоционально комфортной атмосферы в группе, развитие координации движений, моторики рук, восприятия, внимания, воображения, за-крепление знаний об основных цветах.	Игра «Паровозик». Загадка про коровку. Упр. «Собери колокольчик». Физкультминутка. Пальчиковая гимнастика «Колокольчик». Рефлексия. Игра «Паровозик».
12.	В гостях у мыльных	Создание эмоционально комфортной атмосферы в группе, обучение детей	Игра «Паровозик». Загадка про мыльные пузыри. Упр. «Надувные пузыри».

	пузырь-ков.	установлению контакта дуг с другом, сплочение группы, развитие координации движений, моторики рук, восприятия, внимания, воображения, закрепление знаний об основных цветах.	Игра «Надувайся пузырь». Игра «Баночка с пузырями». Упр. на хоппах. Рефлексия. Игра «Паровозик».
13.	Путешествие в страну цветов и бабочек.	Создание эмоционально комфортной атмосферы в группе, развитие ориентации в пространстве, координации движений, моторики рук, восприятия, слухового внимания, творческого воображения, закрепление знаний об основных цветах.	Игра «Паровозик». Загадка про ромашку и бабочку. Игра «Найди цветочек для бабочки». Физкультминутка. Игра «Бабочка, лети». Рефлексия. Игра «Паровозик».

Список литературы

1. Адаптация детей раннего возраста к условиям ДООУ: Практическое пособие / Авт.-сост. Белкина Л.В. – Воронеж «Учитель», 2006
2. Адаптация ребенка к детскому саду. Советы педагогам и родителям: Сборник. – СПб.: Речь, Образовательные проекты; М.: Сфера, 2010
3. Калинина Р.Р. Тренинг развития личности дошкольника: 2-е изд., доп. и перераб. - СПб.: Речь, 2005
4. Кирюхина Н.В. Организация и содержание работы по адаптации детей в ДООУ: практ. пособие / Н.В. Кирюхина. – 2-е изд. – М.: Айрис-пресс, 2006
5. Терехина О.А. Здравствуй, детский сад!: психолого-педагогическое сопровождение в период адаптации к дошкольному учреждению / О.А. Терехина, В.С. Богословская. – Мозырь, ООО ИД «Белый ветер», 2006
6. Роньжина А.С. Занятия психолога с детьми 2-4-х лет в период адаптации к дошкольному учреждению .- М.: Книголюб, 2003
7. Смирнова Е.О., Галигузова Л. Н., Ермолова Т. В., Мещерякова С. Ю. Диагностика психического развития детей от рождения до 3 лет — М.: АНО «ПЭБ», 2007
8. Психологическая безопасность ребенка раннего возраста. Современные технологии. Программа адаптации. Диагностические методики. Игровой материал / авт.-сост. Ю.А. Афонькина. - Волгоград: Учитель, 2012

Анкета «Готов ли Ваш ребенок к поступлению в детский сад»
 Ф.И.О. ребенка _____

1. Какое настроение преобладает у ребенка (нужное подчеркнуть):
 - бодрое, уравновешенное – 3 балла;
 - раздражительное, неустойчивое – 2 балла;
 - подавленное – 1 балл.

2. Как Ваш ребенок засыпает:
 - быстро (до 10 мин.), спокойно – 3 балла;
 - медленно (от 10 до 30 мин.) – 2 балла;
 - очень медленно (более 30 мин.), беспокойно – 1 балл.

3. Что Вы делаете, чтобы ребенок заснул:
 - дополнительное воздействие – 1 балл;
 - без воздействия – 3 балла.

4. Какова продолжительность дневного сна Вашего ребенка:
 - 2 часа – 3 балла;
 - 1 час – 2 балла;
 - менее 1 часа – 1 балл.

5. Какой аппетит у Вашего ребенка:
 - хороший – 4 балла;
 - избирательный – 3 балла;
 - неустойчивый – 2 балла;
 - плохой – 1 балл.

6. Как относится Ваш ребенок к высаживанию на горшок:
 - положительно – 3 балла;
 - отрицательно – 1 балл.

7. Есть ли у Вашего ребенка отрицательные привычки:
 - сосет пустышку или сосет палец, раскачивается, указать другое – 1 балл;
 - нет отрицательных привычек – 3 балла.

8. Интересуется ли Ваш ребенок игрушками, предметами дома и в новой обстановке:
 - да – 3 балла;
 - иногда – 2 балла;

нет – 1 балл.

9. Проявляет ли интерес к действиям взрослых:

да – 3 балла;

иногда – 2 балла;

нет – 1 балл.

10. Как Ваш ребенок играет:

– умеет играть самостоятельно – 3 балла;

– не всегда – 2 балла;

– не играет сам – 1 балл.

11. Взаимоотношения со взрослыми:

– легко идет на контакт – 3 балла;

– избирательно – 2 балла;

– трудно – 1 балл.

12. Взаимоотношения с детьми:

– легко идет на контакт – 3 балла;

– избирательно – 2 балла;

– трудно – 1 балл.

13. Отношение к занятиям: внимателен, усидчив, активен:

– да – 3 балла;

– иногда – 2 балла;

– нет – 1 балл.

14. Есть ли у Вашего ребенка уверенность к себе:

– да – 3 балла;

– иногда – 2 балла;

– нет – 1 балл.

15. Есть ли опыт разлуки с близкими:

– перенес разлуку легко – 3 балла;

– тяжело – 1 балл.

16. Есть ли у Вашего ребенка аффективная привязанность к кому-либо из взрослых:

– есть – 1 балл;

– нет – 3 балла.

Прогноз адаптации:

Готов к поступлению в детский сад – 49-40 баллов.

Условно готов – 39-24 балла.

Не готов – 23-16 баллов.

Анкета для родителей

Уважаемые родители!

Приглашаем Вас принять участие в анкетном опросе. Ваши ответы помогут сотрудникам детского сада узнать индивидуальные особенности и желания Вашего ребенка для создания благоприятных условий его развития.

1. Ф.И. ребенка _____ Дата рождения _____
Дата заполнения _____ Подпись _____
Ф.И.О. матери _____
Образование, род деятельности _____
Ф.И.О. отца _____
Образование, род деятельности _____
 4. Состав семьи (кто постоянно проживает с ребенком) _____
 5. Есть ли в семье другие дети, их возраст, взаимоотношения с ними _____

 7. Основные виды игр и занятий дома? _____

 8. Может ли ребенок сам найти себе занятие дома? _____

-

- II.** 1. Как Ваш ребенок засыпает (быстро/медленно, спокойно/неспокойно, с дополнительными воздействиями/без дополнительных воздействий)? _____
2. Что Вы делаете, чтобы ребенок заснул? _____
3. Как ребенок спит?
а) спокойно;
б) беспокойно (чутко; часто просыпается, но легко засыпает вновь; бывают ночные страхи, страшные сны; разговаривает во сне, др. _____)
4. Как относится к введению новой пищи, аппетит _____
5. Заявляет ли о физическом дискомфорте и каким способом: устал, хочет есть, пить, спать, мокрые штанишки? _____
6. Какими навыками самообслуживания владеет самостоятельно: ест ложкой, пьет из чашки, пользуется горшком, оказывает содействие при одевании? (*подчеркнуть*)
7. Есть ли у Вашего ребенка отрицательные привычки (сосет палец, раскачивается, крутит головой и т.д.)? _____
8. Часто ли болеет? _____

- III.** 1. Как переносит разлуки с матерью? _____
2. Какова была максимальная длительность такой разлуки? _____
3. Подражает ли взрослым, проявляет ли интерес к их делам? _____
4. Как относится к оценке взрослого:
- положительной: _____
- отрицательной: _____
5. Стремится ли демонстрировать свои достижения, умения взрослому? _____
6. Легко ли идет на контакт с взрослыми, сверстниками (легко; избирательно; трудно)?

V. 1. Каковы Ваши действия в следующих ситуациях:

- ребенок отказывается есть _____
 - ребенок не может заснуть _____
 - намочил штанишки _____
 - сломал игрушку или предмет, которым пользуются взрослые _____
 - не реагирует на запрет и продолжает настаивать на желаемом, капризничает _____
-

2. Как Вы:

- ласкаете ребенка _____
- поощряете ребенка _____
- порицаете _____

VI. 1. Как передвигается ребенок?

- а) преимущественно бегом;
 - б) беготня чередуется со покойным перемещением.
2. Следует ли ребенок определенному порядку в проявлении своей жизнедеятельности (просыпается и засыпает приблизительно в одно и то же время, съедает ежедневно приблизительно одинаковое количество пищи, проявляет активность или спокойствие в одно и то же время суток)?
- а) да; б) нет.
3. Легко ли привыкает к новой ситуации (возникают ли проблемы, когда приходится спать на новом месте, оставаться с новым человеком, сопротивляться тем или иным переменам в повседневной жизни)?
- а) да; б) нет.
4. Как Ваш ребенок выражает свои чувства?
- а) протестует активно: если огорчен, заливается слезами; если рад, громко хохочет.
 - б) протестует тихо: от огорчения хнычет, хмурится; от радости улыбается.
5. Какое настроение преобладает?
- а) хорошее, бодрое;
 - б) подавленное, вялое или серьезное.
6. Может ли ребенок достаточно долго заниматься каким-то делом, проявлять настойчивость?
- а) да; б) нет.
7. Проявляет ли Ваш ребенок особую разборчивость в мелочах (протестует, когда надевают на него несколько тесную одежду; замечает, если несколько меняется вкус любимого блюда; реагирует на запахи и пр.)?
- а) да; б) нет.

СПАСИБО!

КАРТА

индивидуального сопровождения ребенка и адаптационный период

Ф.И.О. _____
 Возраст на момент поступления _____ Группа _____

Компонент адаптации	Показатели		Приемы поддержки
	<i>сильные стороны развития</i>	<i>факторы риска дезадаптации</i>	
психофизиологический			
индивидуально-психологический			

социально- психологический			
-------------------------------	--	--	--

Примечание

**Показатели адаптационных возможностей ребенка
второго-третьего года жизни**

Компонент адаптации	Факторы благополучной адаптации	Факторы риска дезадаптации
1	2	3
Психофизиологический	<p>Стабильное чередование сна и бодрствования</p> <p>Умение сигнализировать о своих нуждах</p> <p>Координация движений, двигательная целенаправленность</p> <p>Сформированность мелких движений рук</p>	<p>Нарушения сна.</p> <p>Повышенная возбудимость или пассивность, заторможенность.</p> <p>Двигательное беспокойство, нецеленаправленность движений.</p> <p>Слабая координированность движений.</p> <p>Ручная неловкость.</p> <p>Избирательность в пище.</p> <p>Неумение сигнализировать о своих нуждах, дискомфорте.</p> <p>Тремор конечностей.</p> <p>Нарушение терморегуляции.</p> <p>Повышенная чувствительность к сенсорным раздражителям.</p>
Индивидуально-психологический	<p>Способность к самостоятельным действиям.</p> <p>Целенаправленность действий, настойчивость в достижении целей.</p> <p>Избирательность, активность внимания.</p> <p>Положительный эмоциональный фон.</p> <p>Разнообразие эмоций и способов их выражения.</p> <p>Любознательность, исследовательская активность.</p>	<p>Пониженный или повышенный фон настроения, резкие перепады настроения.</p> <p>Монотонный плач.</p> <p>Вредные привычки, невротические действия.</p> <p>Частые аффективные реакции.</p> <p>Сниженный интерес к окружающему.</p>

<p>Социально-психологический</p>	<p>Доброжелательность. Готовность к коммуникативному отклику. Инициативность в общении. Положительное отношение к поручениям, просьбам взрослого, стремление их выполнять. Интерес к действиям взрослого и ровесников. Стремление к активному подражанию. Умение выражать свои желания, намерения.</p>	<p>Негативные личностные образования: замкнутость, застенчивость, пугливость, капризность. Недостаточно выраженная способность к активному подражанию. Негативный опыт общения с людьми. Экзальтированная, тревожная привязанность к одному из членов семьи. Эмоциональная холодность в общении с матерью. Бедность коммуникативного опыта. Пассивность в общении. Боязнь новых взрослых, сверстников.</p>
	<p>Стремление демонстрировать свои достижения взрослому. Положительное отношение к оценке взрослого, адекватная реакция на замечания, запреты.</p>	

ФИО ребенка _____

Возраст _____ Группа _____ Дата поступления _____

Критерии адаптированности ребенка к дошкольному учреждению		Дни наблюдения/число											
		1	2	3	4	5	6	7	8	16	32	64	128
Аппетит	Хороший												
	Избирательный												
	Неустойчивый												
	Плохой												
Засыпание	Быстрое (до 10 мин)												
	Медленное												
	Спокойное												
	Неспокойное												
	С дополнительными воздействиями												
	Без дополнительных воздействий												
Продолжительность сна	Соответствует возрасту												
	Не соответствует возрасту												
Отношение к высаживанию на горшок	Положительное												
	Отрицательное												
Навыки опрятности	Просится на горшок												
	Не просится, но бывает сухой												
	Не просится, ходит мокрый												
Отрицательные привычки (сосет пустышку, палец раскачивается т.д.)	Нет												
	Есть (какие?)												
Познавательная и игровая деятельность	Активен												
	Активен при поддержке взрослого												
	Пассивен/реакция протеста												
Взаимоотноше-	Инициативен												
	Принимает инициативу у взрослого												

ния со взрос-	Уход от взаимоотношений/реакция протеста																			
Взаимо-	Инициативен																			
отноше- ния с детьми	Вступает в контакт при поддержке взрослого																			
	Пассивен, реакция протеста																			
Речь	Нет																			
	Ответная																			
	Инициативная																			
Эмоцио- нальные состоя- ния	Бодрость																			
	Спокойствие																			
	Уравновешенность																			
	Тревожность																			
	Раздражительность																			
	Гневливость																			
	Агрессивность																			
	Плаксивость																			
	Страхи																			
	Резкая смена настроения																			
	Склонность к уединению																			
Реакция на смену ситуации	Принимает																			
	Тревожность																			
	Не принимает																			

Группа адаптации _____

Лист адаптации

Фамилия, имя ребенка _____

Дата поступления _____

Определение поведенческой реакции в соответствии с оценкой факторов адаптации.

1. Эмоциональное состояние ребенка.

+3 Весел, жизнерадостен, подвижен, активен. +2 Улыбается, настроение хорошее, спокоен. +1 Иногда задумчив, замкнут.

-1 Легкая плаксивость, хныканье.

-2 Плачет за компанию, плач приступообразный. -3 Сильный плач, подавленное состояние.

2. Социальные контакты ребенка со сверстниками. +3 Много друзей, охотно играет с детьми.

+2 Сдержан, неохотно играет с детьми.

+1 Безразличен к играм, отстранен, замкнут.

-1 Невесел, с детьми не контактирует, даже если вовлечен в игру. -2 Проявляет тревогу, бросает начатые игры.

-3 Недружелюбен, агрессивен, мешает детям играть. *3. Социальные контакты ребенка с взрослыми.*

+3 Охотно вступает в контакт, выполняет просьбы, адекватно реагирует на знаки внимания.

+2 Общается только с некоторыми взрослыми.

+1 Держится рядом со взрослым, но молчит, просьб не выполняет.

-1 Держится в стороне, не замечает обращенной к нему речи, просьб не выполняет, на знаки внимания не реагирует.

-2 При обращении взрослых начинает плакать, прячется, противится действиям.

-3 Агрессивен по отношению к взрослым. *4. Сон ребенка.*

+3 Сон спокойный, глубокий, засыпает быстро. +2 Сон спокойный.

+1 Засыпает скоро, спит спокойно, но недолго. -1 Засыпает с хныканьем, тревожен во сне.

-2 Засыпает с плачем, долго, беспокоен во сне. -3 Отсутствие сна, плач.

5. *Аппетит ребенка.*

+3 Очень хороший аппетит, съедает все с удовольствием. +2 Нормальный аппетит, ест до насыщения.

+1 Аппетит выборочный, но насыщенный.

-1 Отвергает некоторые блюда, капризничает.

-2 Приходится следить за тем, чтобы ел, ест долго, неохотно.

-3 Отвращение к еде, кормление мучительно.

Дата	Эмоциональное состояние	Социальные контакты		Сон ребенка	Аппетит ребенка	Общий балл	Примечание
		С детьми	С взрослыми				

Адаптация	Сроки (А)	Поведенческие реакции (П)	Уровни адаптации
1. Легкая	до 5 дней-1 неделя	+15... +10	А-1 и П-1 А-1 и П-2
2. Средняя	до 15 дней-3 недели	+9... 0	А-1 и П-3 А-2 и П-2
3. Усложненная	до 25 дней-5 недель	-1... -9	А-2 и П-4 А-3 и П-3
4. Дезадаптация	более 5 недель	-10... -15	А-3 и П-4 А-4 и П-4

Уровень адаптации _____

Рекомендации

**График диагностического обследования
«Нервно-психическое развитие детей раннего возраста»
на 20___-20___ уч. год**

№	Имя ребенка	месяц											
		IX	X	XI	XII	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII
1	Алина П.	1,9			2						2,6		
2	Борис Р.			2						2,6			

**Качественно-количественная оценка
психического развития детей раннего
возраста МДОУ № _____**

Дата _____

Распределение детей по группам развития							Пограничное состояние
1 группа	2 группа			3 группа			4 группа
	1 степень	2 степень	3 степень	1 степень	2 степень	3 степень	
Имена детей	Имена детей	Имена детей	Имена детей	Имена детей	Имена детей	Имена детей	Имена детей
%	%			%			%

Рекомендации для воспитателей при взаимодействии с ребенком в период адаптации

◆ Взрослым следует ласкать ребенка, особенно во время укладывания: гладить ему ручки, ножки, спинку (это обычно нравится всем детям). Хороший эффект для засыпания дает *нежное поглаживание головки ребенка и бровей*. При этом рука должна касаться лишь кончиков волос.

◆ Установлено, что в психологически напряженной, стрессовой ситуации помогает переключение на древнюю и сильную пищевую реакцию. Плачущий 2-3-летний малыш засовывает пальцы в рот. Он инстинктивно защищает себя от чрезмерного эмоционального напряжения. Также переключение затормаживает ранее возникшие отрицательные эмоции. Нужно чаще *предлагать ребенку попить*. Выпив воды, он успокоится. Вода должна всегда находиться в одном месте, чтобы малыш мог показать, что хочет пить. Следует также выставить на видном месте *блюдо с сухариками*, печеньем, баранками: пусть погрызет, *если захочет*. В адаптационный период ребенка ни в коем случае не стоит отучать от соски. Сосательные *движения отвлекают* его от переживаний.

◆ Затормаживают отрицательные эмоции монотонные движения руками или сжимание кистей рук. Поэтому есть смысл предложить ребенку нанизывать на шнур крупные пластмассовые шарики, колесики от пирамидок («бусы»), соединять детали крупного конструктора типа «Лего», играть резиновыми игрушками-пищалками. Хороший эффект дают игры с водой. Не бойтесь, что ребенок намочит одежду, это можно предусмотреть. В конце концов, просто переоденьте его. Дайте малышу пластмассовые бутылочки с водой, тазик, баночки, и пусть он переливает воду. Это очень успокаивает.

◆ Неплохо, если периодически будет звучать негромкая спокойная музыка. В адаптационный период музыка, на фоне которой проходит деятельность детей, должна быть особой. Следует подобрать произведения, способствующие снятию нервного напряжения, например: «Король гномов» Шуберта, «Пятый ноктюрн» Шопена, «Утро» Грига и т.п. Музыкальное сопровождение жизнедеятельности малышей должно быть дозированным и строго определенным во времени (Например: во время укладывания, кормления).

◆ Лучшее лекарство от стресса – смех. Существует даже термин «смехотерапия». Нужно создавать такие ситуации, чтобы ребенок больше смеялся. Для этого в группу часто вносятся игрушки-забавы, демонстрируются веселые, доступные возрастному пониманию ситуации, приглашаются необычные гости – зайчики, клоуны, лисички. В их роли могут быть как взрослые, так и старшие дошкольники.

◆ Во время адаптационного периода нужно учитывать все индивидуальные привычки ребенка, в том числе и вредные, и ни в коем случае *не перевоспитывать его!* Необходимо принять ребенка таким, каков он есть, не выказывая неудовольствия от неадекватного поведения, отсутствия самостоятельности и прочего. Неплохо будет, если родители принесут из дома его любимую игрушку, с которой он привык засыпать, тарелочку и ложку, которыми он привык пользоваться дома и т.д.

И еще одно непреложное правило – не осуждать опыт ребенка, никогда не жаловаться на него родителям.

Выступление на родительском собрании на тему:

«ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА К УСЛОВИЯМ МОУ»

Уважаемые родители!

Рада приветствовать Вас в нашем дошкольном учреждении! Я – педагог-психолог – буду совместно с воспитателями и персоналом ДООУ сопровождать ваших детей в процессе их привыкания к условиям дошкольного учреждения.

С поступлением ребенка в дошкольное учреждение в его жизни происходит множество изменений: строгий режим дня, отсутствие родителей в течение нескольких часов, новые требования к поведению, постоянный контакт со сверстниками, новое помещение и новые взрослые. Все это изменения не следуют один за другим, а обрушиваются на ребенка как «снежный ком», вызывая стрессовую ситуацию. Малышу необходимо «адаптироваться», т.е. приспособиться к этому «новому». Согласитесь, любой (даже самый здоровый) малыш в данной ситуации растеряется.

То, насколько быстро и легко ваш малыш справится с новыми условиями, во многом зависит от нас с вами – взрослых. Поэтому я призываю Вас: не бросайте ребенка в воду, не научив плавать! Как показывает практика, чем лучше родители подготовят своего ребенка к детскому саду, тем быстрее он адаптируется.

Привыкание детей к новым условиям протекает на уровне физиологическом и на уровне психологическом:

Физиологический (надо привыкнуть)	Психологический (предстоит привыкнуть)
<ol style="list-style-type: none"> 1. Новый режим 2. Новая пища 3. Новая микросреда 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Отсутствие значимого взрослого 2. Невозможность уединения 3. Требования к самостоятельности (необходимость самому справиться с возникающими проблемами) 4. Необходимость самоограничения
Зависит от:	Зависит от:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Возраста 2. Состояния здоровья, уровня иммунитета 3. Состояния нервной системы 4. Образа жизни, привычек семьи 5. Сформированности навыков 33Амообслуживания 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Индивидуальных особенностей ребенка (тип темперамента) 2. Степени привязанности к взрослым 3. Уровня самостоятельности 4. Уровня тренированности адаптационных механизмов 5. Знания и выполнения простейших социальных навыков 6. Психологического состояния на момент поступления в ДООУ

Адаптационный период может быть различен по продолжительности: от 2 недель до 1 мес. и даже полугодом. Обычно в первые дни дети с удовольствием идут в детский сад: сказывается «эффект новизны». Наиболее сложными могут быть 3-й, 4-й дни посещения ДООУ, когда может появиться плач, нежелание уходить от мамы, отказ идти в группу. Отнеситесь к такому поведению с пониманием, сделайте небольшой перерыв или заберите пораньше, однако не идите на поводу. Не приводите ребенка в детский сад сразу на целый день.

Дети по-разному могут входить в группу: во многом это зависит от их индивидуальных особенностей. Кто с первых минут начинает плакать и не отпускает маму, а кто-то приходит «как к себе домой». И то, и другое – норма. В самый острый период адаптации многие дети отказываются от еды, плохо спят (чуткий, беспокойный сон), становятся капризными, утрачивают сформированные навыки и достижения развития. Могут появиться соматические расстройства: болит живот, голова, расстройства пищеварения. Но самое главное ребенок будет просить больше, чем обычно, вашего внимания и тепла: может проснуться ночью и звать маму. Все эти проявления выражены тем ярче, чем младше ребенок.

И еще одна ситуация, характерная для детей в период адаптации, о которой часто спрашивают родители: в саду и дома ребенок ведет себя совершенно по-разному (в детском саду послушен, спокоен, а дома в буквальном смысле «стоит на голове»). Это также абсолютно нормальная ситуация, характерная для многих детей. Дело в том, что по природе своей все дети – маленькие исследователи, которым необходимо все изучить и постоянно быть в движении. Однако в саду дети чаще всего не могут реализовать большинство своих импульсов. Так, что в конце дня таких нереализованных движений, эмоций накапливается довольно много. Ребенку необходимо дать возможность выплеснуть их приемлемым способом: дать вволю порезвиться на детской площадке, поиграть в подвижные, эмоциональные игры, дать возможность выплакаться, если это необходимо. В противном случае это может вылиться в истерики или повышенную двигательную активность.

По мере привыкания данные негативные проявления постепенно сходят на нет. О том, что малыш адаптировался, вы поймете, когда у него нормализуется аппетит, сон, эмоциональный фон, малыш с удовольствием начнет ходить в детский сад и радовать Вас новыми успехами.

Что можете сделать Вы, чтобы подготовить своего малыша к новым условиям и облегчить адаптационный период:

1. Как вы поняли из предыдущих слов – формировать навыки самообслуживания, подвести режим дня семьи под режим дня ДООУ
2. Эмоционально настраивать малыша на посещение детского сада: всячески подчеркивать, что малышу ужасно повезло, что он пойдет в детский сад
3. Неизвестность всегда страшит. Поэтому необходимо заранее рассказать малышу, что его ждет в детском саду, что и в какой последовательности он будет там делать. Хорошо проиграть это в виде игры.
4. Подготовьте малыша к возможным трудностям, с которыми может столкнуться ваш малыш (захотелось пить, в туалет и т.д.).
5. Поддерживайте контакт с воспитателем: расскажите ему обо всех индивидуальных особенностях вашего малыша.
6. Старайтесь больше времени проводить с малышом, восполняйте недостаток общения.
7. При расставании обязательно говорите малышу, куда вы уходите, когда придете.

Признаки, которые вас должны насторожить:

- постоянный плач, не проходящий, доходящий до истерики. Ребенка долгое время не удается успокоить и переключить;
- плач, доходящий до рвоты;
- появление патологических привычек: сосание пальца, грызение ногтей, раскачивается перед сном и т.д.

В данных ситуациях необходимо обратиться ко мне на консультацию!

Желаю Вам удачи!

Стеновая информация «Советы психолога»

Обеспечьте малышу постепенное вхождение в новые условия. Постарайтесь не оставлять его сразу на целый день. Желательно первое время забирать тогда, когда малыш еще не устал, и ему не хочется уходить – сразу после дневной прогулки или после обеда. Тем самым Вы сформируете у него желание снова прийти в сад.

Будьте последовательными и уверенными в том, что делаете, постарайтесь строго выполнять свои обещания. Если малыш плачет при расставании с Вами, твердо скажите ему, что Вы его оставляете на несколько часов, что так надо, что Вы его любите и обязательно приедете за ним в определенное время. Сократите «сцену прощания», создайте «ритуал прощания», например, заранее договоритесь с ребенком, что Вы помашете ему в окно: так ему будет легче отпустить Вас. И, конечно, не забудьте похвалить за спокойное расставание.

Постарайтесь на время адаптации до минимума снизить нагрузку на нервную систему малыша. Для этого обеспечьте спокойную семейную обстановку, на время прекратите походы в цирк, театр, гости. В выходные дни дома постарайтесь соблюдать такой же режим, как и в детском саду.

В период адаптации эмоционально поддерживайте малыша. На начальном этапе дети зачастую чувствуют себя скованно и вынуждены сдерживать свои эмоции, что приводит к внутреннему напряжению, которое, если не разрядить, может стать причиной невроза. Поэтому дома чаще обнимайте малыша, играйте с ним в веселые подвижные игры, поощряйте выражение эмоций, детский смех.

Терпимо относитесь к детским слезам, капризам. Помните, что малышу сейчас нелегко, а слезы – естественный выход отрицательных эмоций.

Проявляйте гибкость. Проблемы адаптации могут возобновиться после праздников, каникул, а также при серьезном изменении внешних обстоятельств. Поэтому важно вновь сократить время пребывания ребенка в детском саду либо в течение какого-то времени по договоренности с воспитателем устраивать перерыв в середине недели.

Поддерживайте контакт с воспитателями. Расскажите об индивидуальных особенностях Вашего ребенка, обсуждайте возникающие проблемы.

Подчеркивайте, что Ваш ребенок Вам, как и прежде, дорог и любим!

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

«КАК ПОДГОТОВИТЬ РЕБЕНКА К ПОСТУПЛЕНИЮ В ДЕТСКИЙ САД»

Детский сад – это не только новое окружение, новая обстановка, новые люди. Это и первое расставание ребенка с близкими людьми, и, следовательно, первое большое испытание, которое он встретит самостоятельно. Малышу надо приспособиться к новому ритму и требованиям воспитателя. Чтобы стресс не был болезненным и не затянулся на долгие недели, необходима разумная и последовательная помощь родителей.

1. Свое решение о посещении детского сада необходимо сообщить ребенку с радостью, преподнести его как награду.

2. Готовить ребенка к временной разлуке с Вами и дать понять ему, что это неизбежно только потому, что он уже большой. Внушать ему, что это очень здорово, что он дорос до детского сада и стал таким большим.

3. Покупать вещи для детского сада вместе с ребенком. Заботится о том, чтобы вещи были максимально простыми и удобными, без лишних застежек и пуговиц, обувь – на липучках или на молнии.

4. Заранее узнать режим дня в дошкольном учреждении и организовать похожий режим дома.

5. Отправлять малыша в детский сад лишь при условии, что он здоров. Повысить роль закаливающих мероприятий.

6. Как можно раньше познакомить ребенка с детьми и воспитателями в детском саду. Раскрыть малышу «секреты» возможных навыков общения с детьми и взрослыми людьми.

7. Подробно расскажите ребенку о режиме детского сада: что, как и в какой последовательности он там будет делать.

8. Учить ребенка всем необходимым навыкам самообслуживания.

9. Не нервничать и не показывать свою тревогу накануне поступления в детский сад.

10. Продумать, кто будет приводить и уводить ребенка.

11. Планировать свое время так, чтобы не оставлять малыша первое время на целый день в детском саду. Все время объяснять ребенку, что он для Вас по-прежнему дорог и любим.

12. Накануне напомнить малышу, что завтра он пойдет в садик и ответить на все вопросы ребенка. Поговорить с ребенком о возможных трудностях, с которыми он может столкнуться в начале посещения дошкольного учреждения.

Консультация для воспитателей

«Степень адаптации ребёнка к условиям детского сада»

В каждом детском саду есть уже свой отработанный алгоритм адаптации ребенка. Чаще всего малыш привыкает к новой жизни по такой схеме: чтобы ребенку было проще познакомиться с воспитателями и другими детьми, мама приводит его несколько раз на дневную и вечернюю прогулку. Очень важно, чтобы ребенок видел, как родители приходят за детьми;

- первую неделю малыша приводят к девяти часам, чтобы он не видел слез и отрицательных эмоций других детей при расставании с мамой. Желательно, чтобы ребенок был накормлен, потому что многие малыши отказываются кушать в непривычной для них обстановке;

- первую неделю мама находится в группе вместе с малышами, чтобы он чувствовал себя спокойнее. После утренней прогулки мама забирает ребёнка домой;

- вторую неделю малыш остается в группе в течение такого же времени, что и в первую, но уже без мамы. Мама приходит к концу утренней прогулки, и ребенок обедает в ее присутствии;

- третью и четвертую неделю ребенок уже может остаться на дневной сон. Родители могут забрать его сразу, как только он проснется.

По тому, как дети приспособляются к садику, их можно разделить на три основные группы.

Тяжелая степень адаптации – дети, которые реагируют на перемену обстановки нервным срывом, к этому еще прибавляются и простудные заболевания. Это наиболее неблагоприятный вариант.

Поведение ребенка:

Контакт с ребёнком удаётся установить только через родителей (в худшем случае с ребёнком вообще не удаётся установить контакт). Малыш переходит от одной игрушки к другой, ни на чем, не задерживаясь, не может развернуть игровых действий, выглядит встревоженным, замкнутым. Замечание или похвала воспитателя оставляют ребёнка либо безучастным, либо он пугается и ищет поддержку у родителей. Очень часто родители находятся в слиянии с ребёнком, сомневаются в том, что он сможет освоиться в детском саду. Но постепенно все может уладиться, и это во многом зависит от обстановки дома.

Запомните, что ребенку с тяжелой адаптацией, помимо вас и воспитателей, поможет только педиатр или узкий специалист!

Средняя степень адаптации – в эту группу попадают дети без нервных расстройств – они в детском саду «всего лишь» начинают часто болеть. Еще

бы, происходит «обмен» всевозможными инфекциями. Подобную «прививку» могут выдержать далеко не все дети – у многих начинаются ОРЗ и прочие неприятности. При этом типе адаптации заболеваемость ребенка может снизить врач. Чем раньше он назначит корректирующие мероприятия ребенку, тем меньше вероятность, что малыш ваш заболеет, а значит, адаптация его приблизится к благоприятной. И это, в свою очередь, поможет адаптироваться вашему ребенку и в дальнейшем, когда он переступит порог школы.

Поведение ребенка:

Ребёнок вступает в контакт, наблюдая за привлекательными действиями воспитателя, либо через включение телесных ощущений. Напряжённость первых минут постепенно спадает, ребёнок может вступать в контакт по своей инициативе, может развернуть игровые действия. На замечания и поощрения реагирует адекватно, может нарушать установленные правила и нормы поведения (социальное экспериментирование).

При этом типе адаптации ребенок в среднем адаптируется к новому организованному коллективу больше месяца и иногда во время адаптации заболевает. Причем, как правило, болезнь протекает без каких-то осложнений, что может служить главным признаком отличия указанного типа адаптации от неблагоприятного варианта.

Легкая адаптация – наконец, почти половина детей составляет 41Амую благополучную группу – они посещают садик без особых потерь, более или менее с желанием. Обычно период адаптации составляет 3-4 недели. С таким ребенком почти нет хлопот, и изменения, которые видны вам в его поведении, обычно кратковременны и незначительны, поэтому ребенок не болеет.

Поведение ребенка:

Ребёнок спокойно входит в группу, внимательно осматривается, прежде чем остановить своё внимание на чём-либо. Он смотрит в глаза незнакомому взрослому, когда тот к нему обращается. Ребёнок вступает в контакт по своей инициативе, может попросить о помощи. Умеет занять себя сам, использует в игре предметы-заменители, например, понарошку кормит куклу, настроение бодрое или спокойное, пантомимика выразительная, эмоции легко распознаются. Ребёнок придерживается установленных правил поведения, адекватно реагирует на замечание и одобрение, корректируя после них своё поведение. Он умеет играть рядом с другими детьми, доброжелателен к ним. Полярным типом для тяжелой адаптации, является тип легкой адаптации ребенка, когда малыш ваш адаптируется к новой обстановке обычно несколько недель, чаще всего – полмесяца.

Каждый ребенок привыкает к жизни в детском саду по-своему. Одному ребенку на адаптацию потребуется всего неделя, а другому – целый месяц.

Продолжительность привыкания зависит от многих факторов. Надо учитывать темперамент малыша, его состояние здоровья, какова обстановка в семье и даже то, насколько готовы к этому важному этапу сами родители. Некоторые дети в первые дни проявляют нешуточную агрессию: царапаются, кусаются, бросаются на пол, с яростью швыряют предлагаемые игрушки. Иногда бывает все наоборот: малыш после расставания с мамой замыкается в себе и, находясь в крайнем напряжении, еле сдерживает рыдания; сидит, уткнувшись в одну точку, не притрагиваясь ни к игрушкам, ни к еде. Так что родители должны быть готовы ко всему.

Чтобы более детально и как можно объективнее судить об этом этапе, психологами был специально разработан ряд необходимых показателей, достаточно информативно характеризующих особенности поведения и проявление эмоций у ребенка, адаптирующегося к новому организационному коллективу, и эмоциональный портрет ребенка, впервые поступившего в обычный детский сад.

Эмоциональный портрет ребенка, впервые поступившего в обычный детский сад:

Отрицательные эмоции – как правило, важнейший компонент, встречающийся практически у каждого ребенка, впервые адаптирующегося к новому организационному коллективу.

Обычно проявления различны: от еле уловимых до депрессии, напоминающей собою плен. При ней малыш подавлен, угнетен и безучастен ко всему на свете. Он есть, и в то же время его нет. Сидит как будто окаменелый, весь погруженный сам в себя. Не ест, не пьет, не отвечает на вопросы, о сне вообще не стоит говорить... И вдруг исчезает вся окаменелость, и он безумно мечется по группе, напоминая «белку в колесе». Как вихрь вырывается из рук нянь или воспитателей и мчится к выходу, со всеми конфликтуя на ходу. Там замирает, а потом, рыдая, зовет маму, захлебываясь в собственных слезах. Но вдруг бессильно замолкает, вновь превратившись в манекен. И так по нескольку раз в день.

Довольно часто дети выражают свои негативные эмоции палитрой плача: от хныканья до постоянного. Но наиболее информативен приступообразный плач, свидетельствующий о том, что на какое-то время у малыша все негативные эмоции внезапно отступают на последний план в связи с тем, что их оттесняют положительные. Но, к сожалению, все это лишь на время. Чаще всего на время ориентировочной реакции, когда малыш во власти новизны.

В палитру плача входит также и «плач за компанию», которым уже почти адаптированный к саду ваш ребенок поддерживает «новичков», пришедших в группу, и составляет «плачущий дуэт» или же просто подпевает в хоре.

Обычно дольше всех из отрицательных эмоций у ребенка держится так называемое хныканье, которым он стремится выразить протест при расставании с родителями, убегающими на работу.

Страх – обычный спутник отрицательных эмоций, их «сослуживец», «компаньон» и «друг». Навряд ли вам удастся встретиться с ребенком, который не испытал его хотя бы раз во время адаптации к детсаду. Ведь ваш малыш, впервые придя в детский коллектив, во всем лишь видит скрытую угрозу для своего существования на свете. Поэтому он многого боится, и страх преследует его буквально по пятам. Малыш боится неизвестной обстановки и встречи с незнакомыми детьми, малыш боится новых воспитателей, а главное, того, что вы забудете о нем, уйдя из сада на работу. Малыш боится, что вы предали его, что не придете за ним вечером, чтобы забрать домой... Малыш боится... Очень часто мы невольно сами провоцируем его глобальный страх. И этот страх – источник стресса, а приступы его можно расценивать как пусковые механизмы стрессовых реакций.

Гнев: Порой на фоне стресса у ребенка вспыхивает гнев, который прорывается наружу, написанный буквально на лице. В такой момент малыш ваш, словно маленький агрессор, пантерой готов прыгнуть на обидчика, отстаивая свою правоту. В период адаптации ребенок похож на «ахиллесову пяту» и оттого раним настолько, что поводом для гнева может служить все. Поэтому гнев и рождаемая им агрессия способны разгореться, даже если нету искры, как будто бы в самом ребенке заложена пороховая бочка.

Положительные эмоции – противовес всем отрицательным эмоциям и главный выключатель их. Обычно в первые дни адаптации они не проявляются совсем или немного выражены в те моменты, когда малыш как будто «опьянен» ориентировочной реакцией на «прелесть новизны». Чем легче адаптируется ваш ребенок, тем раньше проявляются они, похожие на первых ласточек, всем возвещающих о завершении у вашего ребенка адаптационного процесса. Особенно благоприятна радость. Вообще, улыбка и веселый смех, пожалуй, – главные «лекарства», вылечивающие большинство из негативных сдвигов адаптационного периода.

Социальные контакты. Уже в три года ваш малыш обычно любит контактировать с людьми, сам выбирая повод для контакта. Коммуникабельность ребенка – это благо для успешного исхода адаптационного процесса. Однако в первые дни нахождения в дошкольном учреждении у некоторых малышей утрачивается и это свойство. Такие дети замкнуты и нелюдимы, все время проводят лишь в «гордом одиночестве». На смену этой «гордой бесконтактности» приходит «компромиссная контактность», означающая то, что ваш ребенок вдруг сам стал проявлять инициативу для вступления в контакт с взрослыми людьми.

Однако эта инициатива мнима. Она нужна ребенку только лишь как выход из сложившегося положения и не направлена на улучшение общения с людьми, особенно со сверстниками. В такой момент малыш обычно, плача, подбегает к воспитательнице, хватая ее за руку, пытается тянуть к входной двери и молит, чтобы она отвела его домой. Малыш готов пойти на компромисс с заведующей или няней, он даже молит медсестру... пусть не домой, но только чтобы увели его из группы, чтобы забрали поскорей от этих не умеющих вести себя детей. Нет, он не хочет и не может дружить с ними. Насколько проще было дома, когда он проводил все дни один.

Как только ваш малыш сумеет, наконец, наладить нужные контакты в группе, все сдвиги адаптационного периода пойдут на убыль – и это будет важным шагом к завершению всего процесса адаптации у вашего ребенка.

Познавательная деятельность – обычно верный «друг» всех положительных эмоций. Как и они, познавательная деятельность, как правило, снижается и угасает на фоне стрессовых реакций. В три года эта деятельность тесно связана с игрой. Поэтому малыш, впервые придя в детский сад, нередко не интересуется игрушками и не желает интересоваться ими. Ему не хочется знакомиться со сверстниками, понять, что происходит рядом с ним. Ваш «почемучка» словно в зимней спячке, и познавательная деятельность его заторможена. Однако, как только он проснется, или, в конце концов, вы все-таки «разбудите» его, активность стресса станет минимальной и в скором времени исчезнет насовсем.

Социальные навыки. Под прессом стресса ваш малыш обычно изменяется настолько, что может «растерять» почти все навыки самообслуживания, которые уже давно усвоил и которыми успешно пользовался дома. Все это вызывает частые насмешки у детей и недовольство воспитателей, как правило, считающих, что ваш малыш совсем не подготовлен к саду. Его приходится кормить из ложечки и умывать, как младенца. Он «не умеет» одеваться, раздеваться и пользоваться носовым платком. Не знает, когда надо говорить спасибо. Ну, словом, маленький дикарь. Однако же по мере адаптации ребенка к условиям организованного коллектива, он «вспоминает» вдруг забытые им навыки, в придачу к ним легко усваивая новые.

Особенности речи. У некоторых малышей на фоне стресса меняется и речь, не прогрессируя, а в сторону регресса. Словарный запас малыша скудеет, и он на несколько ступенек словно опускается вдруг вниз, при разговоре с вами лишь употребляя младенческие или облегченные слова. Почти совсем нет существительных. Почти совсем нет прилагательных. Встречаются одни глаголы. И предложения из многосложных стали односложными. В ответах на вопросы – «телеграфный стиль». Такая речь – итог тяжелой адаптации. При легкой – она или же не изменяется совсем, или описанные изменения касаются ее чуть-чуть. Однако в это время в

любом случае затруднено необходимое для возраста ребенка пополнение его активного словарного запаса.

Двигательная активность. Во время адаптационного процесса довольно редко сохраняется в пределах нормы. Ребенок сильно заторможен или неуправляемо гиперактивен. Однако постарайтесь все-таки не путать его активность, измененную в связи с процессом адаптации, с активностью, присущей темпераменту ребенка.

Сон. Вначале сон отсутствует совсем, и в тихий час малыш как «ванька-встанька». Его не успеваешь уложить, как он уже сидит, рыдая, на кровати. По мере привыкания к детсаду ребенок начинает засыпать. Но сон навряд ли можно назвать сном. Он беспокойный, прерывается все время всхлипыванием или внезапным пробуждением. Порою кажется, что малыша преследуют кошмары. Как будто бы он смотрит сон свой в телевизоре, где ясно видит, что с ним происходит. Однако фильм имеет только страшное начало, конец малыш боится посмотреть. И чтобы его действительно не видеть, в испуге, плача, прерывает сон. И только лишь когда ребенок адаптируется к саду, он в самом деле сможет тихо провести свой тихий час и спать спокойно.

Аппетит. Чем менее благоприятно адаптируется ваш ребенок, тем хуже его аппетит, отсутствующий иногда совсем, как будто бы ребенок объявляет голодовку. Гораздо реже ваш малыш впадает вдруг в другую крайность, и ест не меньше, чем Гаргантюа, пытаясь своим «волчьим» аппетитом хоть как-то удовлетворить свои неудовлетворенные потребности. Нормализация пониженного или же повышенного аппетита, как правило, сигнализирует всем нам о том, что отрицательные сдвиги адаптационного процесса не нарастают, а пошли на убыль, и в скором времени нормализуются и все другие показатели описанного нами выше эмоционального портрета.

На фоне стресса ваш ребенок может похудеть, но, адаптировавшись, он легко и быстро не только восстановит свой первоначальный вес, но и начнет в дальнейшем поправляться.