



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)
Профессионально-педагогический институт

Кафедра подготовки педагогов профессионального обучения и
предметных методик

Психологические особенности адаптации детей младшего возраста к
условиям дошкольной образовательной организации
Выпускная квалификационная работа
по направлению 44.03.02 Психолого-педагогическое образование
Направленность программы бакалавриата
«Психология и педагогика дошкольного образования»

Проверка на объем заимствований:
52,34 % авторского текста

Работа допущена к защите
«__» _____ 2017 г.
зав. кафедрой _____
(к.п. н., доцент Корнеева Н.Ю.)

Выполнил:

Студент группы ЗФ 409-097-4-1 Ву
Усталкова Ольга Сергеевна

Научный руководитель:

к.п.н., доцент
Савченков Алексей Викторович

Челябинск
2017

Содержание

Введение	3
Глава 1 Теоретические подходы к проблеме психологической адаптации детей к ДОУ	6
1.1 Проблема психологической адаптации в современной психолого-педагогической литературе	6
1.2 Психологические особенности детей раннего возраста	12
1.3 Особенности психологической адаптации детей к условиям ДОУ	23
Глава 2. Экспериментальное исследование особенностей психологической адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольного учреждения	36
2.1. Констатирующий этап экспериментальной работы	36
2.2. Программа адаптации детей к условиям ДОУ	38
2.3. Итоговый этап экспериментальной работы	46
Заключение	56
Список литературы	57
Приложения	

Введение

Актуальность проблемы состоит в том, что детский сад это первый вне семейный институт, первое воспитательное учреждение, с которым вступают в контакт дети. Эмоциональный стресс, вызванный у ребёнка поступлением в детский сад и первоначальный этап пребывания его в группе, характеризуется существенными изменениями в окружающей среде, образе его жизни и деятельности. В настоящее время на данном уровне модернизации образовательной системы в нашей стране возникает внимание к непрерывному учебно-воспитательному процессу, который выражается в связи по линии дошкольное учреждение - школа - специальное профессиональное или высшее учебное заведение.

Первым дверь в мир социально-общественной жизни открывает перед ребёнком детское дошкольное учреждение. Личность ребёнка начинает формироваться в дошкольном возрасте. И поэтому, определяющим фактором её становления, является дошкольное образовательное учреждение.

Значительные трудности для ребёнка представляет смена социальных отношений. Переход из семьи в детский сад это один из основных переходных факторов в жизни ребёнка. Внимание к адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольного образовательного учреждения связано с тем, что, являясь динамическим процессом прогрессивной перестройки функциональных систем организма, она обеспечивает возрастное развитие. Становясь подструктурами в структуре личности механизмы приспособления, которые возникают в процессе адаптации, актуализируются и используются в сходных ситуациях.

Г.М. Андреева, Ф.Б. Березин, А.А. Бодалев, Л.И. Божович, М.И. Лисина, в зарубежной А. Адлер, Э. Берн, Г. Гартман, Л. Филипс – это психологи, которые изучали вопросы адаптации детей в отечественной психологии. Существует большое количество работ по вопросам адаптации детей, но большинство из них рассматривают проблему школьной адаптации. Очень мало

теоретических исследований по адаптации детей дошкольного(4-6 лет) и раннего возраста(1-3 года).

Н.М. Аксарина, В.Г. Алямовская, Л.Г. Голубева, А.И. Захаров – эти психологи занимались исследованием проблемы адаптации детей к дошкольному учреждению.

Теоретические исследования, которые связаны с проблемой адаптации детей к дошкольному учреждению, остаются на прежнем уровне. Они сводятся лишь к рекомендациям: при приходе ребёнка в дошкольное учреждение приблизить домашний режим дня к режиму дня в детском саду.

В раннем возрасте главным этапом в жизни ребёнка считается переход из семьи в детский сад. Н.М. Аксарина, Л.Г. Голубева считают, что течение адаптационного периода и дальнейшее развитие малыша, зависят от того насколько ребёнок подготовлен в семье для перехода в дошкольное образовательное учреждение.

Объект исследования: психологическая адаптация детей раннего возраста к дошкольному образовательному учреждению.

Предмет: условия успешной психологической адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольного учреждения.

Цель: выявить условия успешной адаптации ребёнка к дошкольному образовательному учреждению.

Задачи:

1. Изучить теоретические подходы к проблеме психологической адаптации в психологии;
2. Рассмотреть психологические особенности детей раннего возраста.
3. Выявить особенности психологической адаптации детей раннего возраста к дошкольному образовательному учреждению.
4. Провести исследование, направленное на выявление условий успешной адаптации ребёнка к дошкольному образовательному учреждению.

Гипотеза:

Для того чтобы процесс привыкания к детскому саду не затягивался, необходимо следующее:

- Создание эмоционально благоприятной атмосферы в группе.
- Работа с родителями, которую необходимо начинать до поступления ребенка в сад.
- Правильная организация игровой деятельности в адаптационный период, направленная на формирование эмоциональных контактов "ребенок - взрослый" и "ребенок - ребенок".

Методологические основы исследования: анализ теоретического и практического материала по проблеме психологического сопровождения детей в период адаптации к детскому саду, подбор методик, разработка практических рекомендаций для психологов и педагогов.

Методы исследования: беседа, анализ документов, метод включенного наблюдения, методика диагностики уровня психического развития детей. Выборка: в исследовании принимали участие 14 детей в возрасте 2- 3 лет - одна ясельная группа дошкольного образовательного учреждения.

База исследования: Муниципальное казённое дошкольное образовательное учреждение «Детский сад комбинированного вида №7 «Рябинушка».

Глава 1 Теоретические подходы к проблеме психологической адаптации детей к ДОУ

1.1 Проблема психологической адаптации в современной психолого-педагогической литературе

Понятие адаптации, в его наиболее широком определении означает соответствие между живой системой и внешними условиями. Следовательно адаптация - это и процесс, и результат, то есть определённая организация. С точки зрения физиологии, адаптация - это перестройка внутреннего динамического стереотипа в зависимости от изменения внешних условий.

И.П. Павлов считал, что внешние условия жизни, внешняя среда есть внешний стереотип. "При изменении обычного образа жизни, - отмечал И.П. Павлов, - при прекращении привычных занятий возникают нарушения старого динамического стереотипа и трудности установки нового".

Адаптация (приспособление) — это процесс активного взаимодействия организма со средой. И животные и человек приспособляются к той или иной среде обитания: рыбы — к воде, птицы — к воздуху, человек — к существованию в конкретных климатических условиях. Это биологическая адаптация. Однако, в отличие от животных, человек обязан обладать возможностью приспособляться и к социальным условиям, так как любая социальная среда требует от него соответственных форм поведения (работа, отдых, семья), в таком случае помимо биологической, человек способен к социальной адаптации.[13]

При всех абсолютно существующих различиях в трактовке адаптации неизменно выделяется основное - многофункциональный вид направленности к установлению равновесия между компонентами реальных систем. По этой причине не случайно, что с течением времени понятие адаптации перешло в функциональную, а затем и в социальную психологию.

Основной вклад в исследования понятия адаптации внёс Жан Пиаже.

Адаптация от латинского *adaptatio* - приспособление, по Жану Пиаже, гарантирует баланс между воздействием организма на среду и обратным влиянием среды или, что одно и то же, равновесие во взаимодействии субъекта и объекта.

Перенеся понятие гомеостаза с организма на личность, Жан Пиаже в своей концепции рассмотрел отношения человека с социальной средой как гомеостатическое уравнивание.

Дальнейшее развитие теории адаптации мы можем видеть в исследованиях отечественных психологов. Таким образом, А.Н. Леонтьев, обращаясь к концепции Жана Пиаже, возражал против "безоговорочного, без надлежащего анализа" распространения определения гомеостаза (в значении "приспособление") на онтогенетическое развитие человека. Таким образом, человеческое приспособление к условиям существования принципиально отличается от приспособительного поведения животных. Оно обладает большей гибкостью и изобретательностью. Под контролем человеческого сознания и происходит процесс адаптации человека к действительности.

Причём каждый человек в силу собственных индивидуальных психологических особенностей (тип нервной системы, жизненный опыт) имеет индивидуальные приспособительные механизмы, а, значит, и свой тип адаптации.[18]

В нашей психологической литературе наметилось несколько главных подходов к пониманию сущности адаптации человека к новым условиям. Д.А. Андреева считает, что "адаптация означает приспособление, приращивание индивида к новым условиям, вживания в них".

Б.Г. Рубин, Ю.С. Колесников определяют это определение как "процесс активного освоения социальными ролями".

Определение психологической адаптации рассматривается как итог работы целой самоуправляемой системы (на уровне "оперативного покоя"), подчёркивая при этом её системную организацию. Однако при таком рассмотрении картина остаётся не полной. Следует ввести в формулировку по-

нятие потребности. Аспектом эффективности адаптационного процесса является максимально возможное удовлетворение важных потребностей.

Таким образом, психологическую адаптацию можно определить как процесс установления оптимального соотношения личности и окружающей среды в процессе осуществления свойственной человеку деятельности. Данный процесс даёт возможность индивидууму исполнять важные потребности и осуществлять связанные с ними значимые цели. А также обеспечивать соотношения между максимальной деятельностью человека, его поведением, требованиями к среде.[19]

Судьба человека во многом определяется уровнем его адаптивности — врожденной и приобретенной способности к приспособлению ко всему разнообразию жизни при любых условиях. Приспособление ко всему разнообразию жизни определяет уровень адаптации человека, а также определяет его судьбу. Люди бывают с высокой, средней, и низкой адаптацией. Врожденные основы адаптированности — это инстинкты, характер, конституция тела, чувства, врожденные задатки интеллекта и способностей, внешние данные и физиологическое состояние организма. Уровень адаптированности увеличивается или понижается под влиянием воспитания, обучения, условий и образа жизни.

Мотивационные, инструментальные и стилевые особенности личности человека складываются в детстве в результате адаптационных процессов.

Мотивационные особенности относятся к интересам человека, к тем целям и задачам, которые он перед собой ставит, к его основным потребностям и мотивам поведения. Инструментальные особенности включают предпочитаемые человеком средства достижения определённых целей, удовлетворения важных потребностей, а стилевые затрагивают темперамент, характер, способы поведения, манеры.[16]

Адаптированность это уровень фактического приспособления человека, уровень его общественного статуса и самоощущения, удовлетворенности или неудовлетворенности собой и собственной жизнью. Человек может быть

гармоничен и адаптирован, либо дисгармоничен и дезадаптирован. Дезадаптация — всегда психосоматическая (и души, и тела) и протекает в трех формах; невротической (неврозы), агрессивно-протестной и капитулятивно-депрессивной (психосоматические заболевания и нарушения поведения). Адаптированность находится в зависимости от индивидуальных особенностей личности ребенка. В индивидуальные особенности входят такие психологические свойства личности, как: способности, характер, эмоциональность.

В тоже время адаптированность человека обеспечивается эволюционно отобранными целесообразными врожденными способностями его натуры.

В наше время на страницах разных психологических изданий появляются статьи, которые описывают различные подходы к проблеме адаптации. Разные учёные, практики делятся итогами своей работы. Необходимость в адаптации у человека возникает в то время, когда он начинает взаимодействовать с той или иной системой в условиях определенного рассогласования с ней. Это и порождает необходимость изменений. Данные изменения могут быть связаны с самим человеком или системой, с которой он взаимодействует, а кроме того с характером взаимодействия между ними. В таком случае, пусковым механизмом процесса адаптации человека является смена окружающей его среды, при которой привычное для него поведение оказывается малоэффективным или вообще неэффективным, то что порождает потребность в преодолении затруднений, связанных именно с новизной условий.

Категория адаптации принадлежит к числу наиболее общих определений, характеризующих взаимосвязь живого организма со средой. Термин «адаптация» в 1865 г. предложил немецкий физиолог Г. Ауберт. С целью обозначения изменения чувствительности при продолжительном влиянии адекватного раздражителя, оно стало одним из основных определений в науках о жизни: философии, физиологии, медицине, психологии.

Существует много понятий феномена адаптации. В обобщенном виде адаптация описывается как приспособление, которое необходимо с целью адекватного существования в изменяющихся условиях. Кроме того это про-

цесс включения индивида в новую социальную среду, освоение им особенности новых условий. Большая часть учёных специфику адаптации человека видят в его способности активного сознательного воздействия на окружающую среду. По сравнению с различными видами животных адаптационные возможности человека, имеющего не только биологическую, но и развитую социальную базу, определяются наиболее широким спектром «гибких звеньев». Социальная адаптация представляет собой процесс интегрирования индивида в социальную группу, которая предполагает принятие им групповых норм, ценностей, стандартов, стереотипов и требований.[17]

В современной психологии определение адаптации рассматривается как процесс и итог установления гармоничных взаимоотношений между личностью и социальной средой. Таким образом, по мнению Ж. Г. Сенокосова, «сущность адаптации — приведение субъекта адаптации в оптимальное соответствие с требованиями среды (объекта адаптации). При нарушении стабильности (передвижение субъекта в другую среду, другие условия или при изменении самой среды) начинается несогласование взаимодействия субъекта и объекта в системе. Это приводит к многофункциональному расстройству, потере целостности. В итоге возникает адаптивная ситуация. В это время система (или ее отдельные компоненты) стремится к восстановлению нарушенного баланса. Такая ситуация свойственна для всех видов адаптации человека, понимаемой как интенсивный, направленный процесс разрешения противоречий, образующихся при взаимодействии его с новой природной и социальной средой».

В.А. Якунин понимает под адаптацией процесс взаимодействия человека и окружающей среды. Впоследствии этого у него появляются модели и стратегии поведения, соответственные меняющимся в этой среде условиям. Автор полагает допустимым использование данного общего понятия к условиям образовательной среды.

В.Г. Березин выделяет уровни психологической адаптации.

Индивидуально-психологический уровень. Он включает в себя личностные и типологические особенности человека, его актуальные состояния (мотивация, возможности, степень формирования самосознания, самоконтроль, самооценка, само-регуляция, характер, особенности эмоциональной и интеллектуальной сферы).

Социально-психологический уровень. Этот уровень включаетв себя особенности микро-социального взаимодействия. На этом уровне осуществляется формирование адекватного межличностного взаимодействия, учет экспектации окружения, результат социально-значимых целей, выделяются следующие основные виды адаптационного процесса: первый вид, характеризующийся активным влиянием на социальную среду, и второй вид, характеризующийся пассивным приспособлением (конформистским принятием целей и ориентацией группы). Данные виды адаптационного процесса создаются в зависимости от структуры потребностей и мотивов индивида и обнаруживаются в ходе группового и межличностного взаимодействия.

Таким образом, проблема психологической адаптации представляет собой важную область научных исследований, разрабатываемую представителями различных направлений психологии.

Традиционно под адаптацией подразумевается процесс вхождения человека в новую для него среду и приспособления к ее условиям. Адаптация считается активным процессом, приводящим либо к позитивным (адаптированность, то есть совокупность всех полезных изменений организма и психики) результатам, либо к негативным (стресс). При этом выделяются два ключевых аспекта успешной адаптации: внутренний комфорт (эмоциональная удовлетворенность) и внешняя адекватность поведения (способность легко и точно выполнять требования среды).На этом уровне осуществляется сохранение психологического баланса, сохранение психического здоровья.

1.2 Психологические особенности детей раннего возраста

Ранний возраст, охватывающий два первых года жизни малыша - неповторимый момент в его формировании, отличающийся рядом особенностей. Для этого возраста свойственен стремительный темп физического и психического развития. Ни в каком другом возрасте не наблюдается такого стремительного увеличения массы и длины тела ребёнка, активного развития его речи, движений, интеллекта. В специально разработанных показателях развития детей этот стремительный темп развития на первом году жизни рассматривается по месяцам. На втором году жизни он несколько замедляется, по этой причине основные показатели даются по триместрам.

Интенсивный темп формирования связан с стремительным повышением трудоспособности организма ребёнка. В первый месяц жизни он способен бодрствовать 20-40 минут, к 1 году продолжительность бодрствования составляет уже 5,2-3,5 часа, к 2 годам - 5-5,5 часов. Меняется и количество периодов дневного сна: от четырёх в первые месяцы жизни до двух к 1 году и одного дневного сна в возрасте 2 лет. Данные перемены в процессах бодрствования и сна ребёнка дают возможность на первом году жизни отметить четыре возрастных режима, на втором году - два.

В то же время ребёнка раннего возраста характеризует малая (слабая) выносливость нервной системы. Чем меньше малыш, тем короче время его бодрствования и продолжительнее сон в течение суток. При несоблюдении этого требования у ребёнка наступает переутомление, что приводит к истощению нервной системы. Точное выполнение режима гарантирует правильное развитие и хорошее самочувствие ребёнка.

Темп развития детей имеет скачкообразный характер: этапы наиболее сложных чувств симпатии и эмпатии (отзывчивости), любви. Кризисные периоды выделяют становление самосознания ребёнка, осознание им своего «Я».

Неравномерность формирования – закономерный процесс, обусловленный созреванием разных функций организма в установленные сроки. Незрелость внутренних систем с активным формированием делают организм ребёнка уязвимым, подверженным частым болезням.[6]

Для детей раннего возраста характерна тесная взаимосвязь между физическим и психическим развитием. Физически крепкий малыш деятелен, бодр, активно воспринимает. В задачи взрослых входит защита его здоровья, улучшение организма: гигиенический уход, рациональное питание, прогулки, закаливание с помощью воды и воздуха, массаж, гимнастики, обеспечение оптимальной двигательной активности. У ребёнка с низким уровнем ориентировочных реакций отмечается замедление в общем физическом развитии.

Для детей раннего возраста свойственна непостоянность психологического состояния.

Повышенная возбудимость подкорковых отделов и слабость регулирующей коры головного мозга ведут к тому, что ответные реакции детей на любые внешние раздражители сопровождаются красочными чувствами. Небольшие отклонения в режиме дня(не уложили своевременно спать), неправильная организация бодрствования(обеднённая впечатлениями среда, недостаток в общении с взрослым), пребывание рядом других детей приводит к срывам в настроении малышей: одни приходят в возбуждённое состояние, другие – в подавленное, угнетённое. Дети эмоционально внушаемы, им легко передаётся настроение взрослого, других детей. Они тонко воспринимают отношение к себе со стороны взрослых, негативно реагируют на их частые запреты. Раннее развитие положительных эмоций, тесно эмоциональный контакт, который устанавливается между ребёнком и взрослым с первых месяцев жизни, считается основной целью для своевременного и эффективного развития личности ребёнка. [1]

В этом возрасте у детей не сформированы тормозные процессы. Если они начинают плакать, они уже ничего не видят, не слышат, беспорядочно двигают руками и ногами. Если начинают смеяться, то подпрыгивают, хло-

пают в ладоши. Увлёкшись ползанием или беспорядочной беготнёй, дети, как правило, сами не в состоянии остановиться, им необходима помощь взрослого. Услышав запрет, они не могут сразу же прервать свою деятельность – им необходимо какое-то время, чтобы перестроиться.

Дети испытывают необходимость в движении по этой причине необходимо создать условия для её удовлетворения. В первую очередь, нужна одежда, не сковывающая движений. В помещении должен быть определённый простор для свободного перемещения, а значит, надо правильно расставить мебель и игрушки.[5] Необходимость детей в активных движениях удовлетворяются и при педагогически верной организации прогулки в любое время года.

Дети устают, выполняя многократно одно и то же движение, не могут длительно заниматься с одной и той же игрушкой. По этой причине воспитатель должен предлагать им смену видов деятельности. Ограничение в активных различных движениях мешает физическому развитию малышей, уменьшает их познавательную активность, самостоятельность и инициативность.

Таким образом, начало формирования органов чувств, в первую очередь зрения и слуха, представляет значительную роль в формировании движений руки, ползания и ходьбы, а без своевременного развития руки невозможно дальнейшее развитие предметной деятельности.

Развитие речи связано с развитием двигательной сферы детей. Небольшие перемещения пальцев рук оказывают стимулирующее воздействие на развитие речевого центра. Н.М.Аскарина и К.Л.Печора создали приближенные характеристики нервно-психического формирования детей раннего возраста. [2]

Дети раннего возраста легко обучаемы. Их обучение подразумевает формирование зрительного и слухового восприятия, речи(пассивной и активной), общих движений, движений руки, взаимодействий с близкими взрослыми и детьми.

Определено, что кора головного мозга детей раннего возраста владеет крупными компенсаторными способностями. При целенаправленном воздействии взрослых(обучении) малыши имеют все шансы достигнуть довольно высокого уровня формирования способностей, которые самостоятельно развиться не могут.

В то же время для детей раннего возраста свойственна неустойчивость и незавершённая формирующихся умений и знаний. В связи с этим в работе с детьми учитывается повторение занятий, закрепление нового в самостоятельной деятельности.

Способность детей к обучению сочетается вместе с тем с несформированностью произвольного внимания. Малышей невозможно заставить смотреть, слушать, запоминать, в случае если им это не интересно. На занятиях с детьми раннего возраста широко используется метод неожиданного появления и исчезновения предмета, сюрпризные моменты.

Занятия на первом году жизни продолжаются от 2-3 до 5-7 минут, к двум годам их длительность может достигать до 10 минут.(21)

Для детей раннего возраста характерно отсутствие сосредоточенности, высокая степень отвлекаемости, поэтому при проведении занятий недопустимы посторонние беседы, перемещения по группе. Следует принимать во внимание, что ответные реакции детей носят отсроченный характер. При проведении занятия не следует добиваться от них быстрого ответа, смены движений.

Успешность развития и воспитания детей с первых дней жизни зависит от следующих условий:

Таблица 1

1	выполнение режима, соответствующего возрастным и индивидуальным особенностям;
2	регулярного проведения занятий, развлечений, праздников;
3	педагогически верного руководства самостоятельной деятельностью;

	стью;
4	формирование спокойного ритма жизни, доброжелательной атмосферы, стабильного эмоционально-положительного настроения детей;
5	эмоционально-насыщенного общения с каждым
6	педагогического мастерства воспитателей и их любви к каждому малышу.

Уже с первых дней жизни у ребёнка формируются привычки, привязанности, установленное поведение, в основе которого находится динамический стереотип, то есть система определённых ответных реакций организма на последовательно действующие на него раздражители. К двум-трём годам стереотип поведения ребёнка становится достаточно стабильным. При поступлении в детский сад привычные условия жизни (режим, характер питания, микроклимат помещения, приёмы воспитания, характер общения) изменяются. Это требует от ребёнка перестройки прежде сформировавшегося стереотипа поведения, то, что считается очень трудной задачей и зачастую приводит к стрессу.[21]

Для того чтобы наиболее подробно и как можно объективнее судить об этом уровне, мы специально создали и более точно определили целый ряд необходимых показателей, достаточно информативно определяющих характерные черты поведения и проявление эмоций у ребёнка, адаптирующегося к новому организационному коллективу, и сформировали эмоциональный профиль или, поэтичнее, портрет (ЭП) ребёнка, впервые поступившего в обычный детский сад. Отрицательные эмоции – как правило, основной компонент ЭП, встречающихся, в основном, у каждого ребёнка, впервые адаптирующегося к новому организационному коллективу.

Как правило, проявления разнообразны: от еле уловимых, до депрессии. Довольно часто дети выражают свои негативные эмоции палитрой плача: от хныканья, до постоянного. Наиболее информативен приступообразный плач, подтверждающий о том, что, хоть на время, у малыша все без исключения негативные эмоции неожиданно отступают на последний план в связи с тем, что их оттесняют положительные. К сожалению, всё это лишь на время. Чаще всего на время ориентировочной реакции, когда малыш во власти новизны.

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

Как правило, дольше всех из отрицательных эмоций у ребёнка держится так называемое хныканье, которым он старается выразить несогласие при расставании с родителями, убегающими на работу.[14]

Страх – обычный попутчик отрицательных эмоций. Навряд ли нам получится встретиться с ребёнком, который не испытывал бы хотя бы раз в период адаптации к детскому саду. Так как ребёнок, в первый раз придя в детский коллектив, в целом лишь видит скрытую опасность для собственного существования на свете. По этой причине он многого боится, и страх преследует его практически по пятам, гнездится в нём самом. Ребёнок опасается незнакомой ситуации и встречи с незнакомыми детьми, также он опасается новых воспитателей, а основное, того, что вы забудете о нём, уйдя из сада на работу. Ребёнок опасается того, что вы предали его, того что не придёте за ним вечером, для того чтобы забрать домой. Весьма зачастую мы непроизвольно сами провоцируем его глобальный страх. И этот страх – источник стресса, а приступы его, возможно расценивать как пусковые механизмы стрессовых реакций.

Гнев – иногда на фоне стресса у ребёнка вспыхивает гнев, который прорывается наружу, написанный буквально на лице. В такой период малыш ваш, будто маленький агрессор, пантерой готов прыгнуть на обидчика, защищая собственную правду.

В период адаптации ребёнок похож на «ахиллесову пяту» и потому раним до такой степени, что предлогом для гнева может служить всё. По этой причине гнев и рождаемая им агрессия готовы разгореться в том случае, даже если нет искры, как будто бы в самом ребёнке заложена пороховая бочка.

Положительные эмоции – противовес всем без исключения отрицательным эмоциям и основной выключатель их. Они сопоставимы только лишь с рассветом, который извещает нам о том, что ночь уже давно пошла на убыль и будет светлый, много обещающий всем день. Как правило, в первые дни адаптации они никак не выражаются совсем или немного проявлены в те моменты, когда ребёнок как будто «опьянён» ориентировочной реакцией на «прелесть новизны». Чем легче адаптируется ваш ребёнок, тем раньше выражаются они, похожие на первых ласточек, всем извещающих о окончании

у вашего ребёнка адаптационного процесса. Особенно благоприятна радость. В целом, улыбка и весёлый смех, наверное, - основные «лекарства», излечивающие большую часть из негативных сдвигов адаптационного периода.

Социальные контакты – уже в два года малыш, как правило любит контактировать с людьми, непосредственно сам, выбирая повод для контакта. Коммуникабельность ребёнка – это благо для эффективного исхода адаптационного процесса. Но в первые дни пребывания в дошкольном учреждении, у определённых детей теряется и это качество. Такие дети замкнуты и нелюдимы, всё время проводят лишь в «гордом одиночестве». На смену данной «гордой бесконтактности», наступает «компромиссная контактность», обозначающая то, что ваш ребёнок вдруг сам начал проявлять инициативу с целью вступления в связь с взрослыми людьми. Но эта инициатива мнима. Она необходима ребёнку только лишь как выход из сформировавшегося положения и никак не ориентирована на улучшение общения с людьми, в особенности со сверстниками. Втакого рода период малыш, как правило, плача, подбегает к воспитательнице, хватая её за руку, стремится тянуть к входной двери и просит, чтобы она отвела его домой. Ребёнок согласен пойти на компромиссное решение с заведующей или няней, он даже молит медсестру... пусть не домой, но только чтобы увели его из группы, чтобы забрали от этих не умеющих вести себя детей. Нет, он никак не желает и не может дружить с ними. Они навязчивы, невыносимы. Насколько проще было дома, когда он проводил все дни без исключения один.

Как только малыш сможет в конечном итоге нормализовать необходимые контакты в группе, все без исключения сдвиги адаптационного этапа пойдут на убыль – и это станет значимым шагом к окончанию всего процесса адаптации у ребёнка.

Познавательная деятельность – как правило, надёжный «друг» всех положительных эмоций. Равно как и они, познавательная деятельность, как правило, уменьшается и гаснет на фоне стрессовых реакций. В три года эта деятельность непосредственно связана с игрой. По этой причине ребёнок, в первый раз приходя в детский сад, зачастую не увлекается игрушками и не хочет проявлять к ним интерес. Ему не хочется знакомиться со сверстниками, понять, что происходит рядом с ним. «Почемучка» словно в зимней спячке, и познавательная деятельность его остановлена. Но как только он проснётся, или, в конце концов, вы всё-таки «разбудите» его, активность стресса станет минимальной и в скором времени исчезнет совсем.

Социальные навыки – под прессом стресса малыш, как правило, меняется до такой степени, что способен «растерять» практически все без исключения навыки самообслуживания, какие уже давно усвоил и какими благополучно пользовался дома. Всё это вызывает нередкие насмешки у детей и возмущения воспитателей, как правило, считающих, что ваш ребёнок совсем не подготовлен к саду. Его приходится кормить из ложечки и умывать, как младенца. Он «никак не может» одеваться, раздеваться и использовать носовой платок. Никогда не понимает, когда необходимо говорить спасибо. Однако же по мере адаптации ребёнка к условиям организованного коллектива, он «вспоминает» вдруг забытые им умения, в придачу к ним свободно усваивает новые.

Особенности речи – у определённых детей на фоне стресса изменяется 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 используя младенческие или облегчённые слова. Практически совершенно отсутствуют существительные. Практически совершенно отсутствуют прилагательные. Встречаются одни глаголы. И предложения из многосложных, стали односложными. В ответах на вопросы – «телеграфный стиль». Такая речь – результат тяжёлой адаптации. При лёгкой – она или же не меняется совсем, или описанные перемены затрагивают её чуть-чуть. Однако в это время в любом случае затруднено необходимое для возраста ребёнка расширение его активного словарного запаса.

Двигательная активность – в период адаптационного процесса достаточно редко сохраняется в пределах нормы. Ребёнок очень сильно заторможен или неуправляемо гиперактивен. Однако необходимо всё-таки не путать его активность, изменённую в связи с процессом адаптации, с активностью, свойственной характеру ребёнка.

Сон – сначала сон отсутствует совсем, и в тихий час ребёнок ведёт себя беспокойно. По мере привыкания к детскому саду ребёнок начинает спать. Только сон нельзя назвать сном. Он беспокойный, прерывается всё время всхлипыванием либо неожиданным пробуждением. Иногда может показаться на первый взгляд, то что ребёнка преследуют кошмары. Только лишь когда ребёнок адаптируется к саду, он, в самом деле, может спокойно провести свой тихий час и спать спокойно.

Аппетит – чем меньше благоприятно адаптируется ребёнок, тем хуже его аппетит, отсутствующий в некоторых случаях иногда совсем, как будто бы ребёнок объявляет голодовку. Значительно реже ребёнок впадает в другую

крайность, и кушает не меньше, чем Гаргантюа, стараясь собственным «волчьим» аппетитом хоть как-то удовлетворить свои неудовлетворённые потребности. Нормализация пониженного или же повышенного аппетита, как правило, говорит абсолютно всем нам о том, что отрицательные сдвиги адаптационного процесса не возрастают, а пошли на убыль, и в скором времени нормализуются и все без исключения другие характеристики описанного нами ранее психологического портрета.[24]

На фоне стресса ребёнок способен похудеть, однако, адаптировавшись, он свободно и моментально не только восстановит свой первоначальный вес, но и начнёт в дальнейшем поправляться. Родителям надо знать, что у ребёнка вовремя адаптационного процесса неожиданно, без каких-то видимых причин, допустимо временное повышение температуры. Как правило, в этих случаях доктор говорит об «адаптационных свечах». Подобные «свечи» лишний раз подчёркивают серьёзность адаптационного периода.[25]

Адаптация ребёнка к новым для него условиям среды – тяжёлый и болезненный процесс. Процесс, сопровождаемый рядом негативных сдвигов в детском организме, касающийся всех без исключения его уровней. Сейчас мы знаем, что происходит у ребёнка с поведением, причины изменения его. Нам стало понятно, что всему виновник стресс. Стресс, делающий на время малыша в другого человека, стресс, уничтожающий его защитные барьеры, стресс, перековеркивающий ряд важных физиологических реакций, необходимых для поддержки состояния здоровья.[27]

Ещё раз уточним то, что вызывает в подобной ситуации стресс у ребёнка. В большой степени – отрыв от матери.

Таким образом, разлука – страх – стресс – срыв адаптации – болезнь. Всё это как правило характерно ребёнку с тяжёлой или неблагоприятной адаптацией к детскому саду. При этом типе адаптации процесс, как правило, задерживается на длительное время, и ребёнок приспосабливается к организованному коллективу месяцами, а в некоторых случаях не может приспособиться совсем. По этой причине ребёнка с тяжёлой адаптацией, которую прогнозировали у него ещё в детской поликлинике, предпочтительно не отдавать в три года в детский сад, а по возможности немного позже, согласно совершенствования их адаптационных механизмов.

К тому же вспомним о кризисе трёх лет, который способен наслоиться на период адаптации ребёнка. Необходимо понимать, что в данный период малыш первый раз почувствовал себя как личность и желает, чтобы это видели

другие. А мы, другие, этого не видим либо, никак не желаем замечать, нам проще, чтобы было всё, как раньше. По этой причине ребёнок весь на пределе, защищая перед нами свою личность, и нервная система его делается ранимее, чем прежде, к влиянию разных факторов окружающей среды.

Именно в это время, когда ребёнок как никогда, нуждается в нас, в нашем понимании его, а главное поддержке, когда нам надо и необходимо беречь его ослабленную нервную систему, мы как будто бы намеренно дополнительно к психологической нагрузке кризиса трёх лет, произвольно взваливаем на плечи ребёнка ещё один тяжёлый груз – груз адаптации к детскому саду, никак не осознавая, что это «надорвёт» его. И часть детей, в самом деле «надрывается», о чём подтверждают заметные перемены в обычном поведении ребёнка. Нам необходимо понимать, что вероятность неблагоприятной адаптации у малыша как правило стремительно увеличивается, когда в анамнезе (воспоминание о жизни) у ребёнка существует несколько неблагоприятных условий развития, как правило называемых врачами «факторами риска».[31]

Ребёнку с тяжёлой адаптацией, помимо родителей и воспитателей, несомненно поможет только педиатр или узкий специалист.

Полярным типом для тяжёлой адаптации, считается тип лёгкой адаптации ребёнка, если малыш адаптируется к новой ситуации, как правило, несколько недель, чаще всего – полмесяца. С подобным ребёнком почти нет хлопот, и перемены, которые видны в его поведении, как правило, кратковременны и несерьёзны, поэтому ребёнок не болеет.

Помимо двух полярных типов адаптации, существует ещё и промежуточный вариант, напоминающий собою перешеек, объединяющий, как правило «северный» и «южный» полюса ребёнка. В аналогичных случаях мы говорим о средней тяжести течения периода различных адаптационных изменений в детском организме. При этом типе адаптации ребёнок в среднем адаптируется к новому организованному коллективу больше месяца и иногда во время адаптации заболевает. Причём, как правило, заболевание проходит без каких-то осложнений, что может быть основным показателем отличия указанного типа адаптации от неблагоприятного варианта. При этом типе адаптации заболеваемость ребёнка способен снизить врач. Чем раньше он назначит корректирующие мероприятия ребёнку, тем меньше вероятность, что малыш заболеет, а значит, адаптация его приблизится к благоприятной. Данное, в свою очередь, несомненно, поможет адаптироваться ребёнку и в последующем, когда он переступит порог школы. Подтверждено, то, что при тяжёлой

адаптации к детскому саду ребёнок плохо адаптируется и к условиям начальной школы. Умения, какими овладевают дети, взаимосвязаны. Теперь мы знаем, что ребёнок не баловень, и не упрямец, и ничего не хочет делать назло. Всё то, что видим мы, это всего-навсего издержки адаптации.

1.3 Особенности психологической адаптации детей к условиям ДОУ

В настоящее время накоплен огромный положительный опыт организации приёма детей в детские дошкольные учреждения. Обширно практикуется ознакомление с ребёнком до поступления в детский сад, вводится одинаковый режим в детском саду и в семье. В методической литературе предоставлены советы, как облегчить ребёнку адаптацию к новым условиям, учитывать возрастные и индивидуальные особенности, в той или иной мере считаться с его привычками.[11] Но, для того, чтобы по – настоящему управлять поведением ребёнка (а не только направлять его) в промежуток адаптации, нужна обдуманная во всех деталях концепция деятельности, выстроенная на знании возрастных особенностей развития, характеризующих поведение ребёнка в ходе его адаптации к условиям общественного воспитания.[7]

С приходом ребёнка раннего возраста в дошкольное учреждение его жизнь существенным способом изменяется: строгий режим дня, отсутствие родителей либо иных родственников, новые условия к поведению, непрерывный контакт со сверстниками, новое помещение, скрывающее в себе немало незнакомого, а значит, вероятно опасного, иной стиль общения.

Всё это обрушивается на ребёнка в то же время, образуя для него стрессовую ситуацию, которая способна послужить причиной к неврологическим реакциям (капризы, страхи, отказ от приёма пищи, частые болезни, психическая регрессия и т.д.).

Повышение возрастного порога начала посещения дошкольного учреждения (с 1,5 до 3 лет), с одной стороны, и увеличение образовательной нагрузки в дошкольном учреждении – с другой, делают проблему адаптации младшего дошкольника к условиям детского сада особенно актуальной.

Обычно под адаптацией подразумевается процесс вхождения человека в новую для него среду и адаптацию к её условиям.[2] Адаптация считается активным процессом, приводящим либо к позитивным(адаптированность, в таком случае является совокупностью абсолютно всех полезных изменений

организма и нервной системы) итогам, либо негативным(стресс).[9] При этом выделяются два главных критерия эффективной адаптации: внутренний комфорт(эмоциональная удовлетворённость) и внешняя адекватность поведения(умение свободно и чётко выполнять требования среды). [10]

К сожалению, трудности, связанные с адаптацией, остаются на уровне теоретических изучений и сводятся к советам перед поступлением ребёнка в детский сад предельно приблизить домашний режим дня к режиму дошкольного учреждения [12].

Чтобы процедура адаптации ребёнка к детскому саду прошёл без затруднений для ребёнка следует знать об адаптации всё.

Адаптация – это приспособление организма к новым или к изменившимся обстоятельствам жизни. [8] Адаптация имеет два аспекта – общебиологический и общепсихологический. Немаловажно помнить то, что в период адаптации понижаются факторы местной защиты, по этой причине дети раннего возраста часто болеют).[28]

Медицинский прогноз – составляют в поликлинике перед поступлением ребёнка в дошкольное учреждение, отражается в медицинской карте.

Психологический прогноз – составляется в дошкольном учреждении специалистом по психологии и воспитателями группы через наблюдение за психоэмоциональным состоянием ребёнка в разных моментах в течение трёх – пяти дней, отображаются в личном листе адаптации кроме того учитывается группа здоровья, диагнозы неврологического характера(ЗРР, анемия, аллергия, диатез).

Составляя прогноз адаптации самостоятельно, нам следует учитывать следующие неблагоприятные факторы для детей раннего возраста:

Таблица2

1	Частые заболевания матери;
2	Несоответствие домашнего режима ясельному;
3	Токсикоз второй половины беременности;

4	Заболевание матери в период беременности;
5	Вредные привычки;
7	Недостаток эмоционального общения в первый год жизни;
8	Раннее искусственное вскармливание;
9	Вторая и третья группа здоровья;
10	Заболевания ребёнка в первый год жизни;
11	Отставание в нервно – психическом развитии(например, диагноз задержка речевого развития – ЗРР).

При наличии 4—5 и более факторов риска, особенно с 1 по 6, более вероятен прогноз неблагоприятного течения адаптации.

Существует три типа адаптации:

Таблица 3

№	Типы адаптации	Характеристика
1	Благоприятный – психо-эмоциональный статус	от + 13 баллов до + 49(баллы согласно листу адаптации считают медицинские работники в детском саду), группа здоровья—первая, вторая, отсутствие диагнозов неврологического характера, анемия, замедление речевого развития, диатеза
2	Условно—благоприятный – психо-эмоциональный статус	составляет от - 20 баллов до + 13 баллов, группа здоровья – вторая, третья, диагнозы неврологического характера, анемия, замедление речевого развития, диатез;
3	Неблагоприятный – психо-эмоциональный статус	20 баллов до -59, группа здоровья – вторая, третья, диагнозы неврологического характера, анемия, замедление речевого

		развития, диатез
--	--	------------------

Мы можем дать оценку течения адаптации нашего ребёнка:

Таблица 4

№	Течение адаптации	Характеристики
1	Благоприятное	отсутствие невротических реакций, стабилизация психо – эмоционального состояния на протяжении 20-30 дней в рамках графика адаптации;
2	Условно – благоприятное	лёгкие невротические реакции на протяжении 1-2 недель, небольшая потеря в весе, однократное ОРЗ, отставание в нервно— психическом развитии на один эпикризный период (например, уровень развития речи на 2 года, а вашему малышу 2,6 года), регулирование психо – эмоционального состояния в течение 30-75 дней(до 2,5-ой месяцев);
3	Неблагоприятное	длительные невротические реакции, потеря в весе, нередкие ОРЗ, отставание в нервно— психическом развитии на два эпикризных периода, регулирование психо – эмоционального состояния более 75-80 дней(до 3-х месяцев).

Адаптация может считаться успешной, если:

Таблица 5

1	У ребёнка стабильное положительное психо – эмоциональное состояние в течение недели, то есть наш ребёнок находится в отличном настроении, активно играет, взаимодействует с взрослыми и сверстниками, соблюдает режим дня, хорошо ест и спокойно спит
2	У него отсутствуют заболевания;
3	Есть динамика массы тела;
4	Есть динамика психомоторного развития

В процессе комплексного изучения, проведённого учёными в различных странах, было выделено три фазы адаптационного процесса:

Таблица 6

№	Фазы адаптационного процесса	Характеристики
1	Острая фаза	сопровождается различными колебаниями в соматическом состоянии и психологическом статусе, что приводит к уменьшению веса, частым респираторным заболеваниям, нарушению сна, снижению аппетита, регрессу в речевом развитии (продолжается обычно в среднем один месяц);

2	Подострая фаза	характеризуется адекватным поведением ребёнка, в этом случае все без исключения сдвиги уменьшаются и фиксируются лишь по отдельным параметрам на фоне замедленного темпа развития, особенно психического, по сравнению со средними возрастными нормами (продолжается 3-5 месяцев);
3	Фаза компенсации	характеризуется убыстрением темпа развития, в результате дети к окончанию учебного года преодолевают указанную ранее задержку темпов развития.

Различают три степени тяжести прохождения острой фазы адаптационного периода:

- Лёгкая адаптация сдвиги нормализуются на протяжении 10-15 дней, ребёнок добавляет в весе, правильно ведёт себя в коллективе, болеет чаще обычного;
- Адаптация средней тяжести—сдвиги нормализуются на протяжении месяца, при этом ребёнок на непродолжительное время теряет в весе, может наступить заболевание продолжительностью 5-7 дней, есть признаки психологического стресса;
- Тяжёлая адаптация продолжается от 2 до 6 месяцев, ребёнок часто болеет, теряет уже имеющиеся навыки, может наступить как физическое, так и психическое истощение организма.[20]

Адаптация – это не только лишь процесс привыкания ребёнка к дошкольному учреждению на первых порах, но и формирование умений и навыков в повседневной жизни.[20]

Продолжительность периода адаптации зависит от множества причин:

- От особенностей высшей нервной деятельности и возраста ребёнка;
- От присутствия или недостатка предшествующей тренировки его нервной системы;
- От состояния здоровья;
- От внезапного контакта между обстановкой, в которой ребёнок привык находиться дома и той, в которой находится в дошкольном учреждении;
- От разницы в методах воспитания.

Проблемы адаптации появляются в тех случаях, когда ребёнок встречает непонимание, его стараются привлечь в общение, сущность которого никак не соответствует его интересам, желаниям.

Невыполнение главных педагогических правил при воспитании детей приводит к нарушениям умственного, физического развития ребёнка, появлению отрицательных форм поведения.

Адаптационный период у детей может сопровождаться различными негативными поведенческими реакциями:

Упрямство (причины):

1. перевозбуждение нервной системы ребёнка сильными впечатлениями, переутомлением, переживанием;
2. Желание к самостоятельности и независимости, неумелые усилия выразить свою волю;
3. Привычная форма поведения избалованного ребёнка;
4. Своего рода форма протеста вопреки грубого и необоснованного подавления взрослыми его самостоятельности и инициативы.

Грубость, дерзость, неуважительное отношение к взрослым

(Причины):

1. Отсутствие уважения взрослых к ребёнку;
2. Реакция на несправедливое, грубое обвинение ребёнка во лжи, лени, в неблагоприятном поступке;

3. Недостаточное развитие воли, неспособность владеть собой;
4. Переутомление от однообразной деятельности.

Лживость(причины):

1. Болезнь, страх наказания;
2. Стремление привлечь к себе внимание, хвастливость.

Лень(причины):

1. Неразумная воспитательная тактика родителей, желание оградить ребёнка от лишнего трудового насилия;
2. Воспитатель не поощряет усилий и стараний ребёнка, а только критикует его недостатки.

Образуя у ребёнка положительное отношение ко всем процессам, формируя различные умения, соответствующие возрастным возможностям, создавая необходимость в общении с взрослыми и детьми, он гарантирует решение воспитательно – образовательных задач уже в промежутки адаптации ребёнка к новым условиям и этим самым ускоряет и облегчает протекание адаптационного процесса.

Именно по этой причине, нужна подобная организация жизни ребёнка в дошкольном учреждении, которая приводила бы к более ответственному, практически безболезненному приспособлению его к новым условиям, позволяла бы формировать положительное отношение к детскому саду, навыки общения, прежде всего со сверстниками.[4]

С целью эффективной адаптации ребёнка к условиям дошкольного учреждения следует создать у него положительную установку на детский сад, положительное отношение к нему. Данное находится в зависимости, в первую очередь, от воспитателей, от их мастерства и стремления сформировать атмосферу тепла, доброты, интереса в группе. По этой причине организация адаптационного периода начинается задолго до 1 сентября с повышения профессионального уровня воспитателей, их психологического просвещения с помощью традиционных и новых методов обучения(педсоветы, семинары, тренинги, консультации), развития у них таких качеств, как умение сопереживать, коммуникативные навыки, доброжелательность, организаторские и артистические способности, эмоциональная стабильность.[3]

В последние годы родители снова стали отдавать детей в детский сад в раннем возрасте, начиная с 10—11 месяцев, в детских садах снова стали открываться группы для малышей. И главной задачей родителей при поступлении ребёнка в детский сад является благоприятная адаптация малыша к новым условиям. Каждая мама и каждый папа желает, чтобы этот процесс прошёл без особых проблем.

Самое основное требование эффективной адаптации не столько ребёнка, сколько всей семьи – это готовность родителей к тому, что ребёнок пойдёт в детский сад (государственный или частный), либо как-то изменятся условия его жизни.[23]

Анамнестические факторы риска, осложняющие адаптацию ребёнка к дошкольному учреждению:

До родов (антенатальные факторы):

1. Токсикозы I и II половины беременности;
2. Острая инфекционная заболеваемость матери в период беременности;
3. Обострение хронических заболеваний матери в период беременности;
4. Приём лекарственных препаратов матерью во время беременности
5. Стрессовые ситуации у матери в период беременности (конфликты на работе, в семье, горестные переживания);
6. Профессиональные вредности матери в период беременности;
7. Употребление матерью алкоголя во время беременности;
8. Частое употребление алкоголя отцом перед беременностью матери;
9. Курение матери в период беременности.

Во время родов (интранатальные факторы):

1. Осложнение в родах;
2. Наличие асфиксии разной степени тяжести, родовая травма;
3. Хирургические вмешательства во время родов;
4. Несовместимость резус – фактору у матери и ребёнка.

После родов (постнатальные факторы):

1. недоношенность либо переносимость ребёнка;
2. Крупная масса тела (масса более 4 кг);
3. Заболеваемость на первом месяце жизни;
4. Употребление алкоголя матерью в период вскармливания грудью;
5. Курение матери в период вскармливания грудью;
6. Пассивное курение(курение членами семьи в присутствии ребёнка);
7. Искусственное вскармливание ребёнка;
8. Фоновые заболевания у ребёнка (рахит, диатез, гипотрофия, паратрофия, анемия);
9. Частые ОРВИ, острые инфекционные заболевания у ребёнка до 3-х лет;
10. Наличие хронических соматических и врождённых заболеваний (пиелонефрит, врождённый порок сердца);
11. Задержка нервно—психического развития;
12. Неудовлетворённые материально—бытовые условия жизни;
13. Отсутствие закалывающих мероприятий;
14. Несоответствие домашнего режима режиму в новом для ребёнка дошкольном учреждении;
14. Лишение общения со сверстниками и незнакомыми людьми;
15. Конфликтные взаимоотношения в семье;
16. Отсутствие отца или матери в семье ребёнка;
17. Первый или единственный ребёнок в семье;
18. Неправильное воспитание ребёнка: «кумир семьи», «кронпринц», «Золушка», «ежовые рукавицы», гиперопека, гипоопека.

Мы проанализировали разнообразные анамнестические факторы риска, которые в той или иной степени влияют на адаптацию ребёнка, мешая нормальному её течению. Имеются условия, которые поменять сегодня не под силу. Всё то, что было связано с беременностью или с родами. Но из числа множеств, оказывающих большое влияние на адаптацию ребёнка и выявленных

после родов, есть группа факторов(социальных), которые возможно устранить и даже необходимо. Пассивное курение, недостаток закаливающих мероприятий, несоответствие домашнего режима режиму в новом для ребёнка дошкольном учреждении, лишение общения со сверстниками и незнакомыми людьми, конфликтные отношения в семье, неправильное воспитание ребёнка. Для того чтобы ребёнок адаптировался к детскому саду быстрее и легче, чем он должен адаптироваться по прогнозу, как можно раньше ликвидировать всё, то что устранимо из данного набора неблагоприятных различных факторов анамнеза ребёнка.[26]

Требования к условиям жизни ребёнка меняются, когда он поступает в дошкольное образовательное учреждение. Ребёнка окружают новые люди, изменяются приёмы воспитания, обстановка. Ко всему этому ребёнку необходимо приспособиться и это происходит не всегда легко и быстро. У многих малышей в период адаптации нарушается:

- Сон (не могут заснуть, сон кратковременный и быстрый);
- Аппетит (в детском саду много новых блюд);
- Могут нарушаться ранее приобретённые навыки (например, ребёнок становится нечистоплотным);
- Наблюдается временная потеря речи;
- Тяжёлые психические переживания : плачут, зовут маму, прячутся от детей.

Нарушение психического состояния, понижение аппетита, плохой сон, тоска по маме ведёт к ослаблению иммунитета. Дети теряют в массе тела и легко могут заболеть.[30]

Готовить ребёнка к поступлению в детский сад следует заблаговременно. Для чего необходимо приблизить домашний режим ребёнка к режиму детского сада. А именно:

- Активно приучать малыша к общению с детьми своего возраста и взрослыми;
- К засыпанию без укачивания;
- Есть с ложки, к 2-м годам самостоятельно;
- К разнообразной пище;

- К пользованию горшком;
- К бодрствованию и засыпанию без соски.

Предпочтительно, чтобы начало посещения детского сада не пришлось на эпикризисные сроки: 1г.3м, 1г.6м, 1г.9м, 2г.3м, 2г.6м, 2г.9м,3г.

следует предварительно ознакомиться с условиями дошкольного образовательного учреждения и приблизить к ним условия воспитания в семье (режим дня, характер питания).

Рассказать ребёнку, что такое детский сад, зачем туда ходят дети, почему мы хотим, чтобы малыш пошёл в сад.

Подробно рассказать ребёнку о режиме детского сада: что, как и в какой последовательности, он будет делать. Чем подробнее будет наш рассказ, и чем чаще мы будем его повторять, тем спокойнее и увереннее будет чувствовать себя ваш ребёнок, когда пойдёт в сад. Малышей пугает неизвестность. Когда ребенок видит, что ожидаемое событие происходит, как и было обещано, он чувствует себя увереннее.

Как можно раньше надо познакомить малыша с детьми и воспитателями группы, в которую он в скором времени пойдёт.

Первое время лучше не оставлять малыша в детском саду на целый день.

Немаловажно научить ребёнка контактировать со сверстниками(поделиться игрушкой, выразить благодарность). Научить ребёнка знакомиться с другими детьми, обращаться к ним по имени, просить, а не отнимать игрушки.

Учить ребёнка дома всем необходимым навыкам самообслуживания.

Избегать обсуждения при ребёнке волнующих проблем, связанных с детским садом.

Создать совместно с ребёнком элементарную концепцию прощальных знаков внимания, и ему будет легче отпустить маму.

В период адаптации необходимо эмоционально поддерживать малыша.

Адаптация как правило проходит трудно с множеством негативных сдвигов в детском организме. Данные сдвиги происходят абсолютно на всех уровнях, во всех системах. Только лишь родителям, как правило, видна надводная часть айсберга, а это поведение ребёнка. Но и поведение приводит родителей в смятение. А в случае если бы они знали, что делается в организме и в душе

ребёнка, когда он впервые идёт в детский сад. В нём регулярно, как под током мощного нервно—психического напряжения, не прекращающегося ни на минуту. Он на грани стресса или в полной мере ощущает стресс.

В случае если бы нам удалось сопоставить одним и тем же методом изучения всю силу стресса, ощущаемую малышом в период адаптации к организованному коллективу, с силой стресса космонавта, отправляющегося в полёт, результаты б нас ошеломили. Они были бы просто схожи: адаптация к обычному организованному коллективу и неординарный полёт в космос. Весьма сложно в это поверить. Пусть не верится, но это факт. Факт, который хоть немного объясняет, почему ребёнок «развивается назад».

ГЛАВА II. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПЕДАГОГОВ И РОДИТЕЛЕЙ В ПЕРИОД АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА К УСЛОВИЯМ ДОУ

2.1. Констатирующий этап экспериментальной работы

В предыдущей главе нами было установлено, что адаптация детей раннего возраста к условиям дошкольного образовательного учреждения отображается, главным образом, на их психоэмоциональном состоянии. В связи с этим в рамках дипломной работы было проведено изучение (диагностика) психологического состояния детей в период адаптации к дошкольному образовательному учреждению

Цель исследования - определить психоэмоциональное состояние детей раннего возраста в период их адаптации к дошкольному образовательному учреждению, и на базе полученных данных разработать программу работы с детьми по улучшению их психоэмоционального состояния и более легкого прохождения процесса адаптации к дошкольному образовательному учреждению.

Методы исследования: наблюдение, диагностика, анкетирование, тематическая обработка данных.

Исследование проходило в 2 этапа:

На первом этапе были исследовано психоэмоциональное состояние детей на основе наблюдения за их поведением во время предметно-игровой деятельности, так как непосредственно данный вид деятельности считается основным в раннем возрасте. Наблюдения за детьми в детском саду проходили во время игровой деятельности детей, как в группе, так и на участке дошкольного образовательного учреждения.

На втором этапе был сделан прогноз готовности детей к детскому саду по психолого-педагогическим характеристикам.

Исследование проводилось на базе Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида

№7 «Рябинушка» г. Нязепетровска. В исследовании приняли участие 14 детей 2,5 - 3 лет, поступивших в первую младшую группу детского сада.

Гипотеза - в ходе адаптации детей в возрасте 2-3-х лет к условиям дошкольного образовательного учреждения у них происходят перемены психологического состояния, причем с разной степенью выраженности.

Исследования проходили на протяжении первого месяца пребывания детей в детском саду. Изучение и анализ результатов были проведены в сотрудничестве с воспитателями и родителями данной группы детского сада.

В качестве главных методов, позволяющих раскрыть характерные черты психологического развития и дать оценку эмоциональному состоянию ребенка, применяются наблюдение, эксперимент. Данными методиками могут успешно пользоваться как специалисты-психологи, так и воспитатели, которые, наблюдая ребенка каждый день, имеют возможность основательно изучить его поведение в реальных жизненных обстоятельствах.

2.2 Программа адаптации детей к условиям ДОУ

В связи с этим педагогическим коллективом МКДОУ «Детский сад комбинированного вида № 7 «Рябинушка» была разработана программа адаптации воспитанников на основе индивидуального подхода к каждому ребенку. Наиболее эффективной формой адаптации ребенка к детскому саду мы видим группы кратковременного пребывания со специально организованной деятельностью воспитателя и специалиста по психологии с мамами и детьми. Имеется конкретная последовательность развития психологической автономности ребенка от мамы в условиях группы кратковременного пребывания. Ребенок согласен к посещению детского сада в обычном режиме, в случае если с семьей пройдены все без исключения этапы становления психологической автономности: «мы играем только вместе»; «я играю сам, но ты будешь рядом»; «иди, я немножко поиграю один»; «мне хорошо здесь, я готов отпустить тебя».

Прохождение данных этапов различается у разных пар по продолжительности и находится в зависимости от качества эмоциональной привязанности, биологических возможностей ребенка, отличительных черт его развития. Важная роль в этом процессе принадлежит маме. Ее чувство доверия к детскому саду, к воспитателю, ее готовность оставить малыша, значительно облегчают процесс адаптации. Необходимо, чтобы мама понимала последовательность этапов и помогала своему ребенку обрести независимость от себя.

Неотъемлемой частью работы педагога и психолога является информирование мам и беседы с ними об их чувствах. Анализ проблемы адаптации детей к детскому саду позволил сформулировать нам цель и задачи, достигаемые при реализации данной программы в условиях группы кратковременного пребывания.

Цель реализации программы: формирование у пары «мама - ребенок» предпосылок к успешному посещению группы полного дня в детском саду.

Задачи:

-объяснить родителям значимость и необходимость прохождения всех этапов развития психологической автономности;

-помочь маме дать оценку стилю своего взаимодействия с ребенком и поменять его, если необходимо;

-гарантировать прохождения парой всех этапов развития психологической автономности;

-сформировать требования с целью развития детей в соответствии с их возрастом в благоприятном психологическом микроклимате.

Помимо годового тематического планирования педагогу требуется умение четко составлять структурное содержание каждого родительского собрания. Это тем более важно, что методологически правильно выстроенная встреча позволяет добиваться наивысших результатов. В этом случае могут быть предложены следующие рекомендации.

1. Четко сформулированная тема. Тема подбирается, исходя из ведущих направлений развития детей; главных направлений годового плана учреждения; запросов родителей.

Цель. В цели прописывается тот исходный продукт, который получится в ходе реализации содержания собрания.

Подбор наиболее приемлемой и продуктивной формы (или форм) проведения собрания с целью реализации содержания темы. Для успешной работы на родительском собрании следует в обязательном порядке планировать различные формы обратной связи со стороны родителей.

Прописывая формы работы, необходимо определять примерное их содержание, которое включает методы и способы, активизирующие данную форму. При подборе методов и приемов желательно варьировать их, чтобы содержание собрания было не только привлекательным, но и полезным. Необходимо чаще включать в содержание собрания обобщенный опыт своей группы по данной теме (положительный - можно с именами детей, отрицательный - характерные явления в обобщенном виде).

4. Провести мысленный анализ собрания с целью повышения его эффективности и избежания ошибок и затем, если необходимо, внести коррективы (то же самое сделать после проведения данного мероприятия).

Организация «Праздника знакомства». Первый день присутствия в детском саду должен стать для ребенка праздником. В этот день детей и их родителей принимают оба воспитателя, которые знакомят их с группой, проводят игры, направленные на знакомство детей и родителей между собой.

Праздник заканчивается чаепитием, подготовленным с помощью родителей. Предпочтительно, чтобы детей в первый день забрали домой сразу после обеда и чтобы родители все это время были рядом с ними.

Развитие детей раннего возраста в период адаптации к условиям дошкольного образовательного учреждения через музыкальную деятельность проходит плавно и гармонично. Музыкальная деятельность оказывает положительное воздействие на общее развитие ребенка.

Изучив и проанализировав критерии оценки содержания методов воспитания и обучения, мы разработали следующую структуру музыкального занятия:

Музыкальное занятие

Таблица 7

№ п./п.	Этапы деятельности	Продолжительность
1	Ритуал приветствия	30 с
2	Музыкальное занятие: фронтальное: слушание музыки; пение для детей и иподпевание (звукоподражание) с детьми; музыкально- дидактические игры; музыкально-ритмические движения (игровые упражнения, танцы под пение музыкального руководителя, веселые игры с игрушками); экспериментирование со звучащими музыкальными инструментами; доминантное (например, только пение или только танцевально-ритмические движения); тематическое (например, «В гости пришел зайка»).	5 мин

3	Индивидуальная (самостоятельная) деятельность детей (свободный выбор инструментов).	3 мин.
4	Совместные игры ребенка с мамой.	5 мин.
5	Беседы с родителями. Консультации по вопросам музыкального развития.	7 мин.
6	Ритуал прощания.	30 с.

Организуя игры детей, следует обучать их просить и предлагать собственные игрушки, давать друг другу советы, как сделать что-то лучше, помогать друг другу в совместной игре. Дети обязаны осознать назначение каждого игрового уголка, овладеть смыслом и способами действий с атрибутами, научиться обыгрывать их в совместных действиях со сверстниками. По этой руководстве воспитателя играми и общением детей, не так давно поступивших в группу, должно быть постоянным и на этом этапе привыкания. Иначе ребенок может часто вступать в конфликтные ситуации, что затормозит формирование общения и игровых действий, а следовательно, усложнит его адаптацию в коллективе.

Приемы и методы педагогического воздействия со стороны воспитателя

Таблица 8

Этапы привыкания	Потребности, определяющие поведение ребенка в период адаптации	Потребности, формирующиеся после удовлетворения потребности в общении	Методы и приемы пед. воздействия при удовлетворении потребности в общении	Методы и приемы пед. воздействия при формировании потребности в общении
1	Необходимость общения с близкими взрослыми, в получении от них ласки, внимания, сведений об окружающем.		Доброта, ласка, внимание к желаниям ребенка, показ окружающих предметов и действий с ними.	
2	Необходимость	Необходимость	Показ, пример	Игра-занятие, поручение,

	общении с взрослыми как потребность в сотрудничестве	общении с взрослыми на познавательные темы и активных самостоятельных действиях.	действия воспитателя, совместные действия воспитателя с ребёнком, упражнения, вовлечение в игру, индивидуальные игры-занятия	указание, напоминание присамостоятельных действиях, вовлечение в игру, вопрос
3	Необходимость общения с взрослыми на познавательные темы и активных самостоятельных действиях	Необходимость общения со сверстниками и самостоятельной деятельности	Игра-занятие, поручение, указание, напоминание упражнение в самостоятельном действии, вовлечение в игру.	Упражнение в совместных действиях с товарищами, вовлечение в игру, сюжетно-ролевые игры и т.п.

Психологическая и педагогическая работа с детьми не будет эффективна без помощи и поддержки родителей. Кроме родительского тренинга и совместных детско-родительских игр, специалистам часто приходится разъяснять индивидуальные психологические особенности детей, а также типичные возрастные закономерности в развитии личности. Такие беседы не имеют характера терапевтической консультации, они представляют собой ознакомление родителей с психолого-педагогическими приёмами, играми, занятиями, пригодными для домашнего использования. Информация предлагается родителям в рекомендательной, а не в обязательной форме. Родители могут сами

выбрать, что им приемлемо. Такой демократичный стиль общения психолога с родителями позволяет эффективнее построить деловое сотрудничество в воспитании и развитии ребенка.

Как помочь эмоциональным детям (тревожные, агрессивные, гиперактивные). Очень важно, если в семье единый стиль воспитания.

Тогда ребенку не придется «разрываться» в выборе своих действий, не нужно будет приспособливаться. Так вот при авторитарном стиле воспитания у детей чаще наблюдается склонность к вранью, упрямству и мелкому воровству. Что делать, если такое уже случилось и ребенок путает «можно» и «нельзя». На помощь приходит игра «Солнышко», в которую родители могут поиграть с детьми и дома. Красиво оформляется лист бумаги. Детям предлагается вступить в игру: «Ты у нас уже совсем большой, многое можешь делать самостоятельно» (необходимо перечислить 2-3 положительных качества ребенка), но например: «Убирать игрушки у тебя ещё не совсем получается» (объясните, как надо убирать). Можно формировать любое другое желаемое взрослыми качество, назвав его ребёнку.

«Мы будем рисовать солнышки, когда ты поиграешь и сам правильно уберёшь игрушки. Если у тебя будет более двух солнышек, то в конце дня получишь сюрприз». В качестве сюрприза используют не материальные ценности. (Например: игра, просмотр мультфильма, чтение любимой сказки) сюрприз обязателен! Когда одно качество сформировано, тогда можно приступать к формированию другого.

Родителям перед проведением такой игры рекомендуется выяснить, чего же все хотят от ребенка, каким его видят в будущем родители, бабушки и дедушки.

Эмоциональные дети (боязливые и шумные) нуждаются в двигательной физической активности. Можно использовать «агрессивные игры» («Злая - добрая кошка», «Упрямая подушка», «Минута шалости» и др.). Кроме того, необходимо обучать их расслаблению, релаксации, так как постоянные за-

жимы у детей (агрессивные или тревожно - боязливые) могут привести к психологическим заболеваниям.

В играх желательно быть последовательными и систематичными, если родителям не хватает предложенных психологических приемов или что-то не получается, необходимо почувствовать свой путь, найти свои интересные решения. Собственная интуиция родителя может подсказать удивительные психологические техники. Например, мама ребенка, страдающего перевозбуждением перед сном, придумала игру в «Бессонницу». Поглаживая теплыми ладонями по телу малыша, мама «собирала бессонницу», а затем «выбрасывала» её, прогоняя, прочь, то есть в игровой форме производилась релаксация ребенка.

Однако, прежде чем применять свои педагогические находки, родителям рекомендуется посоветоваться с профессиональным психологом, так как иногда родительское творчество вместо положительных результатов приносит отрицательные. Например, в семье, где гиперактивный ребенок, использовалась игра «Солнышки», родители добавили «тучки» (как элемент наказания), и ребенку стало нравиться «получать тучки». И действительно, с точки зрения детской психологии, обращать на себя внимание ребенку легче негативным поведением. А быть «хорошим» трудно и не так уже весело. Поэтому, психологи рекомендуют только позитивные «подкрепления» и поощрения (в речи - если сделаем так, то будет ещё лучше», в действиях - обнять, погладить; в сюрпризах).

Родительская любовь и профессионализм психолога помогут ребенку справиться с любыми трудностями.

Одним из видов работы с родителями является психологическое просвещение - это формирование у них потребности в психологических знаниях, желание использовать их в интересах собственного развития и самоопределения своих детей, на каждом возрастном этапе, а также в своевременном предупреждении личности ребенка. После проведенных исследований мы убедились в важности психолого-просветительской работы с родителями.

Для этого мы разработали папку - передвижку «Работа с родителями» с материалом для родительских консультаций и папку - дистанционное просвещение «Я и мой ребёнок», вместе с родителями создали брошюры о своих детях и определили рекомендации.

2.2 Описание экспериментальной работы

Исследование проводилось на базе Муниципального Дошкольного Общеобразовательного Учреждения МДОУ №7 «Рябинушка» города Нязепетровска Челябинской области. Для участия в исследовании было привлечено 14 семей с детьми раннего возраста. Для подтверждения гипотезы мы взяли следующие методы и методики: наблюдение за детьми, беседы, анкетирование, опросники.

Встреча родителей с детским садом началась задолго до того момента, когда они привели сюда своего малыша. Сначала они знакомились и беседовали с заведующей МДОУ «Рябинушка», получали информацию о педагогах группы раннего возраста.

Для знакомства с будущими воспитанниками мы предложили родителям ответить на вопросы анкет: анкета-знакомство, анкета-опрос.

Анализ анкет дал возможность отследить состав семьи, уровень образованности родителей, получить первичную информацию о тех детях, которые придут в группу раннего возраста: что любят кушать, во что играть, как зовут ласково дома мама и папа, как засыпают, как засыпают. Это те первые кирпичики, которые помогли нам найти индивидуальный подход к каждому ребенку, помогли адаптироваться в новой среде, в незнакомом детском коллективе. Полученная из анкет информация помогла создать уют и комфорт в самой группе, наладить контакт и взаимопонимание с родителями.

Перед приемом детей в ДОУ составляется примерный график прихода новых детей в группу и распределяются обязанности сотрудников группы раннего возраста.

Нами было проведено наблюдение за процессом адаптации детей к условиям ДОУ, в результате которого был заполнен лист адаптации на каждого ребенка. Данные заносились в дни посещения ребенка детского сада. В случае, когда ребенок болел, в адаптационном листе отмечалась дата начала и конца болезни.

На каждого ребенка экспериментальной и контрольной групп мы заполнили индивидуальные адаптационные листы. После анализа адаптационных листов были получены следующие результаты:

Мы проводили наблюдение за процессом адаптации детей в одной группе. Родители 7 детей отказались участвовать в мероприятиях, которые предлагали педагоги ДООУ для облегчения процесса адаптации детей к условиям ДООУ. В нашем исследовании это будут дети контрольной группы.

Результаты адаптационного периода детей контрольной группы

Таблица 9

Характер	Длительность	Количество детей %
Нормализация поведенческих реакций (аппетит, сон, отрицательные эмоции, общение с взрослыми, боязнь пространства, восстановление речевой активности)	До 10—20 дней	1 ребёнок 14,29%
	До 20—40 дней	4 ребёнка 57,16%
	До 60 дней	1 ребёнок 14,29 %
	Нет нормализации более 60 дней	1 ребёнок 14,29%
Нервно—психическое развитие	Нет отставания в сравнении с исходными данными	1 ребёнок 14,29 %
	Замедление темпа речевой активности на 1—2 месяца	4 ребёнка 57,16 %
	Резкое замедление темпа роста и веса	1 ребёнок 14,29 %
	Отставание в развитии на 1—2 квартала	1 ребёнок 14,29 %
Острая заболеваемость в первые дни (длительность и краткость)	10 дней, однократно, может совсем не быть	2 ребёнка 28,58 %
	10 дней могут быть повторные	3 ребёнка 42,87 %
	Более 10 дней, повторные или длительные с осложнениями	1 ребёнок 14,29 %
	Невротические реакции	1 ребёнок 14,29 %
Масса тела и рост	Не изменены	3 ребёнка 42,87 %

	Потеря в течении 30—40 дней Замедление темпов роста и прибавки массы тела при очередной проверке до 6 месяцев	3 ребёнка 42,87 % 1 ребёнок 14,29 %
Поведение	Сильные, уравновешенные и подвижные дети Сильные, возбудимые дети Сильные, уравновешенные, инертные дети Слабые дети	1 ребёнок 14,29 % 4 ребёнка 57,16 % 1 ребёнок 14,29 % 1 ребёнок 14,29 %
Настроение	Бодрое контактное Бодрое, неуравновешенное, очень эмоциональное состояние Спокойное, уравновешенное, не контактное, не эмоциональное Вялое, не контактное	1 ребёнок 14,29 % 4 ребёнка 57,16 % 1 ребёнок 14,29 % 1 ребёнок 14,29 %
Предел работоспособности	Соответствует норме и возрасту Быстро наступает утомление Соответствует возрастной норме Низкий	1 ребёнок 14,29 % 4 ребёнка 57,16 % 1 ребёнок 14,29 % 1 ребёнок 14,29 %
Характер засыпания и пробуждения	Быстро и спокойно Медленно, беспокойно Медленно и спокойно Медленно и вяло	1 ребёнок 14,29 % 4 ребёнка 57,16 % 1 ребёнок 14,29 % 1 ребёнок 14,29 %
Признаки утомления	Небольшая возбудимость Нарушение координации движений Замедленная ответная реакция Явно выраженные признаки утомления	1 ребёнок 14,29 % 4 ребёнка 57,16 % 1 ребёнок 14,29 % 1 ребёнок 14,29 %

Поведение на занятии	Сосредоточен, инициативен, быстро отвечает	1 ребёнок 14,29 %
	Не сосредоточен, не активен	4 ребёнка 57,16 %
	Малоактивен, реакция замедленная	1 ребёнок 14,29 %
	Не сосредоточен, пассивен	1 ребёнок 14,29 %

По результатам в таблице можно сделать вывод, что параметры оценки адаптации у детей контрольной группы следующие:

-1 группа - адаптация легкая, реакции прочные, т.к. течение болезни быстрое, восстановление быстрое-1 ребенок (14,29 %).

-2 группа - адаптация высокой и средней тяжести, смягчается за счет контакта с детьми, темп развития неровный, реакции не очень прочные, заболевания бурные, восстановление медленное-4 ребенка (57,16 %).

-3 группа - адаптация тяжелая за счет малой подвижности (больше двигательной деятельности), течение болезни медленное с осложнениями. Темп развития медленные, но реакции прочные- 1 ребенок (14,29 %).

-4 группа - крайне тяжелая адаптация, болезнь тяжелая, восстановление медленное. Темп развития медленный, реакции прочные 1 ребенок (14,29 %).

Характер адаптации ребенка зависит от возраста малыша. Труднее всего адаптируются дети до двух лет. Также адаптационный период зависит от состояния здоровья малыша и уровня его развития, индивидуальных особенностей, биологических и социальных факторов.

Условия жизни ребенка меняются, когда он поступает в ДООУ. Ребенка окружают новые люди, меняются приемы воспитания, обстановка. Ко всему этому ребенку надо приспособиться и это происходит не всегда легко и быстро. У многих малышей в период адаптации нарушается: -сон (не могут заснуть, сон кратковременный и быстрый), -аппетит (в детском саду много новых блюд),

-могут нарушаться раннее приобретенные навыки (например, ребенок становится нечистоплотным),

-наблюдается временная потеря речи,

-тяжелые психические переживания: плачут, зовут маму, прячутся от детей. Нарушение психического состояния, понижение аппетита, плохой сон, тоска по маме ведет к ослаблению иммунитета. Дети теряют в массе тела и легко могут заболеть.

Мы провели мониторинг для родителей и ответили на интересующие их вопросы. Любая встреча всегда начиналась с какой-либо игры или упражнения, чтобы расположить, воодушевить или заинтриговать родителей, а уже потом мы переходили к деловому общению.

В ходе встреч формы подачи содержания были разнообразными, динамичными, чтобы удерживать внимание родителей. Для этого нами использовались интерактивные формы, способствующие активизации общения: круглый стол, диспут, лекция-беседа, тренинг.

Ребенок - это объект совместных усилий, а это означает, что должна быть согласованность в действиях, взаимовыгодное сотрудничество, уверенность друг в друге. При соединении усилий педагогов и родителей происходит взаимообогащение.

Родители 7 детей посещали все мероприятия, которые проводились в ДООУ для успешной адаптации детей к ДООУ. В нашем исследовании это будут дети экспериментальной группы.

В результате анализа адаптационных листов нами было выявлено, что дети, родители которых посещали лекции, круглые столы, собрания, продемонстрировали более успешную адаптацию.

Результаты адаптационного периода детей экспериментальной группы

Таблица 10

Характер	Длительность	Количество детей %
Нормализация поведенческих реакций (аппетит, сон, отрицательные	До 10—20 дней	4 ребёнка 57,16 %
	До 20—40 дней	3 ребёнка 42,84 %
	До 60 дней	

эмоции, общение с взрослыми, боязнь пространства, восстановление речевой активности)	Нет нормализации более 60 дней	
Нервно—психическое развитие	Нет отставания в сравнении с исходными данными Замедление темпа речевой активности на 1—2 месяца Резкое замедление темпа роста и веса Отставание в развитии на 1—2 квартала	6 детей 85,71% 1ребёнок 14,29 %
Острая заболеваемость в первые дни (длительность и краткость)	10 дней, однократно, может совсем не быть 10 дней могут быть повторные Более 10 дней, повторные или длительные с осложнениями Невротические реакции	6 детей 85,71 % 1 ребёнок 14,29 %
Масса тела и рост	Не изменены Потеря в течении 30—40 дней Замедление темпов роста и прибавки массы тела при очередной проверке до 6 месяцев	7 детей 100%
Поведение	Сильные, уравновешенные и подвижные дети Сильные, возбудимые дети Сильные, уравновешенные, инертные дети Слабые дети	5 детей 71,45 % 1ребёнок 14,29% 1 ребёнок 14,29 %
Настроение	Бодрое контактное Бодрое, неуравновешенное, очень эмоциональное состояние Спокойное, уравнове-	5 детей 71,45 % 1 ребёнок 14,29 %

	шенное, не контактное, не эмоциональное Вялое, не контактное	1 ребёнок 14,29 %
Предел работоспособности	Соответствует норме и возрасту Быстро наступает утомление Соответствует возрастной норме Низкий	7 детей 100%
Характер засыпания и пробуждения	Быстро и спокойно Медленно, беспокойно Медленно и спокойно Медленно и вяло	5 детей 71,45 % 1 ребёнок 14,29 % 1 ребёнок 14,29 %
Признаки утомления	Небольшая возбудимость Нарушение координации движений Замедленная ответная реакция Явно выраженные признаки утомления	5 детей 71,45 % 1 ребёнок 14,29 % 1 ребёнок 14,29 %
Поведение на занятии	Сосредоточен, инициативен, быстро отвечает Не сосредоточен, не активен Малоактивен, реакция замедленная Не сосредоточен, пассивен	7 детей 100 %

По результатам в таблице можно сделать вывод, что параметры оценки адаптации у детей экспериментальной группы следующие:

-1 группа - адаптация легкая, реакции прочные, т.к. течение болезни быстрое, восстановление быстрое-5 детей ребенок (71,45 %).

-2 группа - адаптация высокой и средней тяжести, смягчается за счет контакта с детьми, темп развития неровный, реакции не очень прочные, заболевания бурные, восстановление медленное-2 ребенка (28,58 %).

-3 группа - адаптация тяжелая за счет малой подвижности (больше двигательной деятельности), течение болезни медленное с осложнениями. Темп развития медленные, но реакции прочные- нет (0 %).

-4 группа - крайне тяжелая адаптация, болезнь тяжелая, восстановление медленное. Темп развития медленный, реакции прочные -нет (0 %).

Также нами были опрошены родители детей экспериментальной группы, результаты анализа следующие:

-По мнению 7 родителей, адаптация ребенка к детскому саду прошла успешно у 100 % детей. Дети адаптировались полностью, вечером изъявляли желание поиграть еще в детском саду.

-Малыши шли в детский сад, по мнению родителей без эмоций- 1 ребенок (14,29 %), с удовольствием -6 детей (85,71 %).

-На успешную адаптацию 7 детей (100%) повлияли совместные действия сотрудников и родителей.

-После первого дня посещения детского сада 7 детей (100 %) были полны впечатлений.

Характер адаптации ребенка зависит от возраста малыша. Труднее всего адаптируются дети до двух лет. Также адаптационный период зависит от состояния малыша и уровня его развития, индивидуальных особенностей, биологических и социальных факторов.

Вывод по Главе II

Наиболее эффективной формой адаптации ребенка к детскому саду мы видим группы кратковременного пребывания со специально организованной деятельностью воспитателя и психолога с мамами и детьми. Цель реализации программы: формирование у пары «мама - ребенок» предпосылок к успешному посещению группы полного дня в детском саду. Мы поставили задачи: объяснить родителям важность и необходимость прохождения всех этапов становления психологической автономности, помочь маме оценить стиль своего взаимодействия с ребенком и изменить его, если необходимо; обеспечить прохождения парой всех этапов становления психологической автономности; создать условия для развития детей в соответствии с их возрастом в благоприятном психологическом микроклимате. Мы организовали для детей и родителей «Праздник знакомства». Использовали программу развития детей раннего возраста через музыкальную деятельность в условиях группы кратковременного пребывания. Изучив и проанализировав критерии оценки содержания методов воспитания и обучения, мы разработали следующую структуру музыкального занятия:

1. Ритуал приветствия.
2. Музыкальное занятие (до 10 минут).
3. Индивидуальная (самостоятельная) деятельность детей (свободный выбор инструментов).
4. Совместные игры ребенка с мамой.
5. Беседы с родителями.
Консультации по вопросам музыкального развития.
6. Ритуал прощания.

После выполнения тестов, мы выяснили параметры оценки адаптации детей:

-1 группа - адаптация легкая, реакции прочные, т.к. течение болезни быстрое, восстановление быстрое-5 детей ребенок (71,45 %).

-2 группа - адаптация высокой и средней тяжести, смягчается за счет контакта с детьми, темп развития неровный, реакции не очень прочные, заболевания бурные, восстановление медленное-2 ребенка (28,58 %).

-3 группа - адаптация тяжелая за счет малой подвижности (больше двигательной деятельности), течение болезни медленное с осложнениями. Темп развития медленные, но реакции прочные - нет (0 %).

-4 группа - крайне тяжелая адаптация, болезнь тяжелая, восстановление медленное. Темп развития медленный, реакции прочные - нет (0 %).

Для успешной адаптации детей раннего возраста к условиям ДОО необходимо привлечь родителей детей контрольной группы к совместной деятельности.

Вывод о том, что разработанная и реализованная нами программа работы педагогов позволила повысить уровень информированности родителей по вопросу адаптации. Программа способствовала процессу адаптации детей к условиям ДОО.

Характер адаптации ребенка зависит от возраста малыша. Труднее всего адаптируются дети до двух лет. Также адаптационный период зависит от состояния здоровья малыша и уровня его развития, индивидуальных особенностей, биологических и социальных факторов.

Заключение

Длительность адаптационного периода зависит и от индивидуальных особенностей каждого малыша. Один активен, коммуникабелен, любознателен. Его адаптационный период проходит довольно легко и быстро. Другой медлителен, невозмутим, любит уединяться с игрушками. Шум, громкие разговоры сверстников раздражают его. Он если и умеет сам есть, одеваться, то делает это медленно, отстает от всех. Эти затруднения накладывают свой отпечаток на отношения с окружающими. Такому ребенку необходимо больше времени, чтобы привыкнуть к новой обстановке. Болезненным, стеснительным детям следует 2-3 раза в неделю устраивать «выходные», щадить их нервную систему.

Своей работой мы хотели бы помочь руководителям дошкольных учреждений, воспитателям, детским психологам, родителям в организации адаптационного периода, дать практические рекомендации, в том числе сценарии занятий, призванные облегчить эту сложную работу, особенно на первоначальном этапе.

Цели и задачи выполнены в полном объеме. Гипотеза нашла свое подтверждение.

Список литературы

1. Азаров Ю.П. Семейная педагогика./Ю.П. Азаров.-М.: Просвещение, 2005.-266 с.
2. Аксарина Н.М. Воспитание детей раннего возраста. - М.: Просвещение, 2004.-156 с.
- 3.Алексина А. Глядя в глаза./А.Алексин.-М.: Педагогика, 1990.-286 с.
- 4.Алямовская В. Ясли - это серьезно./В.Алямовская. -М.: ЛИНКА-ПРЕСС,1999.-144 с.
- 5.Бабанский Ю.К. Педагогика./Ю.К.Бабанский,- М.: Просвещение, 1988.- 211 с.
- 6.Бардиан А.Н. Воспитание детей в семье./Психол.-пед. очерки. - М., 1972.- 236 с.
- 7.Белкина Л.В. Адаптация детей раннего возраста к условиям ДООУ /Л.В.Белкина.- Воронеж,2004.-175 с.
- 8.Божович Л.И. Личность и её формирование в детском возрасте./Л.И.Божович.-М., 1968.-296 с.
- 9.Бордовская Н.В., Реан А.А. Педагогика. Учебник для вузов./Н.В.Бордовская, А.А.Реан. С-Пб., 2000.-328 с.
- 10.Волосова Е. Развитие ребенка раннего возраста./ Е.Волосова.- М.: Просвещение, 1999.-230 с.
- 11.Волосова Е. ст. Эмоциональное воспитание ребенка в повседневной жизни /Е.Волосова//Дошкольное воспитание.- 2000. - №3.-С.23-28.
- 12.Воспитателю о работе с семьей: Пособие для воспитателя детского сада /Л.В.Загик, Т.А.Куликова, Т.А.Маркова и др., под ред. Н.Ф.Виноградовой. -М: Просвещение, 1989.-192 с.
- 13.Выготский Л.С. Избранные труды. Т. 6.- 1974.-174 с.
- 14.Зверева О.Л., Кротова Т.В. Общение педагога с родителями в ДООУ: Методический аспект./О.Л.Зверева, Т.В.Кротова. - М.: ТЦ Сфера, 2005.-80 с.

15. Кирюхина Н.В. Организация и содержание работы по адаптации детей в ДОУ./Н.В.Кирюхина, М.: Просвещение, 2006. -171 с.
16. Ковалев А.Г. Личность воспитывает себя./А.Г.Ковалев.-М.,- 1983.- 311 с.
17. Козлова С.А. Дошкольная педагогика: Учебник для студ.сред.пед.учеб.заведений/С.А.Козлова, Т.А.Куликова.-5-е изд., испр.- М.: Издательский центр «Академия», 2004.416 с.
18. Леонтьев А.Н. К теории развития личности./А.Н.Леонтьев. - М., 1982. - 402 с.
19. Немов Р.С. Психология. Учеб.для студентов высш. пед. учеб, заведений. В 3 кн. Кн. 1. Общая основа психологии. - 2е изд./Р.С.Немов. - М.: Просвещение: Владос, 1995. - 576 с.
20. Немов Р.С. Психология. Учеб.для студентов высш. пед. учеб, заведений. В 3 кн. Кн. 2. Психология образования. 2е изд./Р.С.Немов. - М.: Просвещение: Владос, 1995. - 496 с.
21. Общая психология: Учеб.для студентов пед. ин-тов /А.В. Петровский, А.В. Брушлинский, В.П. Зинченко и др.; Под. ред. А.В. Петровского - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: Просвещение, 1986. - 464 с.
22. Основы психологии семьи и семейного консультирования: Учеб.пособие для студ. высш. учеб. заведений /Под общ.ред.Н.Н.Посысоева.- М.: Изд-во ВЛАДОС-ПРЕСС.-2004.-328 с.
23. Островская Л.Ф. Педагогические знания родителя: (Материалы семинаров для родителей). Пособия для воспитателя д/у. /Л.Ф.Островская.- М.: Просвещение, 1983.- 76с.
24. Психология и психофизиология индивидуальных различий в активности и саморегуляции поведения человека: Сб. научных трудов. - Свердловск, 1987.-126с.
25. Рогов Е.И. Настольная книга практического психолога./Е.И.Рогов.- М., «Валдос, 1999.-430 с.

26. Сидоренко С.В. Психолого-педагогическая характеристика семьи. / Под ред. С.В.Сидоренко, Е.В.Гацаевой //Аленка. -2001.-№1.- С. 10.
27. Субботский Е.В. Ребенок открывает мир: Кн. для воспитателя д/с. /Е.В.Субботский. - М.: Просвещение, 1991. -207 с.
28. Теплюк С.Н., Лямина Г.М. Дети раннего возраста в детском саду./С.Н.Теплюк, Г.М.Лямина.-М.: Просвещение, 2005.-195 с.
29. Урунтаева Г.А. Дошкольная психология. Учебное пособие для средних педагогических учебных заведений.-М.: Академия, 2001.-335 с.
30. Шаграева О.А. Детская психология: Теоретический и практический курс./О.А.Шаграева. Теоретический и практический курс: Учебное пособие для ВУЗов. М.: ВЛАДОС, 2001.-368 с.
31. Эйдемиллер Э.Г., Юстицкис В.В. Психология и психотерапия семьи./Э.Г.Эйдемиллер, В.В.Юстицкис. - СПб., 1999.-341 с.