



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

ФАКУЛЬТЕТ ПСИХОЛОГИИ
КАФЕДРА ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ И ПРИКЛАДНОЙ ПСИХОЛОГИИ

Психолого - педагогическое сопровождение адаптации к условиям образователь-
ной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья

Выпускная квалификационная работа
по направлению 44.03.02 Психолого-педагогическое образование

Направленность программы бакалавриата
«Психология и педагогика инклюзивного образования»

Проверка на объем заимствований:

64,15 % авторского текста

Работа рекомендована к защите
рекомендована/не рекомендована

«28» 06 2018 г.

зав. кафедрой ТиПП

Кондратьева О.А.

Выполнила:

студентка группы ОФ-410/098-4-1
Драпкина Ариадна Михайловна

Научный руководитель:

к.псх.н., доцент кафедры ТиПП
Аркаева Наталья Ивановна

Челябинск
2018

Оглавление

Введение.....	3
Глава I. Теоретические аспекты психолого - педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья	6
1.1. Феномен «адаптация» в психолого-педагогической литературе	6
1.2. Особенности адаптации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.....	16
1.3. Модель психолого - педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.....	26
Глава II. Экспериментальное исследование адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.....	35
2.1. Этапы, методы и методики исследования.....	35
2.2. Характеристика выборки и анализ результатов констатирующего эксперимента	39
Глава III. Опытное-экспериментальное исследование психолого - педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.....	49
3.1. Программа психолога - педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.....	49
3.2. Анализ результатов формирующего эксперимента	59
3.3. Рекомендации воспитателям и родителям по психолого-педагогическому сопровождению адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.....	64
Заключение	70
Библиографический список	72
Приложения	80

Введение

Актуальность исследования. Дошкольная образовательная организация решает важную социальную задачу социализации ребёнка. Решение этой задачи требует значительных усилий, как от воспитателя, так и от самого ребёнка. Социализация невозможна также без участия родителей.

До посещения детского сада ребёнок общался только с узким кругом своих родных в пределах определённой территории. Теперь он должен привыкать к новому для него помещению, отсутствию родителей или других близких родственников, новым взрослым (воспитателям) и детям, непривычному распорядку дня. Для подавляющего большинства детей первые дни посещения детского сада – период адаптации – проходят болезненно, вплоть до невротических реакций (страхов, капризов, истерик, отказов от еды, частых болезней) и стрессовых состояний. Разумеется, воспитатели используют ряд приёмов, облегчающих этот период, но практика показывает, что у большинства детей привыкание к новой обстановке, ежедневному раннему подъёму, новому кругу общения проходит болезненно. Особенно период адаптации сложен для детей с ограниченными возможностями здоровья. Как правило, такие ребята с трудом усваивают образовательную программу, медленнее работают на занятиях и уроках.

В настоящее время существует противоречие между необходимостью адаптации детей к условиям дошкольного образовательного учреждения и ее отсутствием вследствие их ограниченных возможностей здоровья (далее ОВЗ). Для облегчения прохождения этого периода необходима разработка особой программы и рекомендаций по психолого-педагогическому сопровождению адаптации детей с ограниченными возможностями здоровья к условиям образовательной организации для воспитателей и родителей. Исходя из изложенного, тема исследования является актуальной.

На сложность и значимость периода, связанного с адаптацией ребенка к условиям дошкольной среды, указывают исследования, проведенные в области психологии, педагогики, медицины, физиологии, теории и методики

физического воспитания, социологии и других ученых Г.М. Андреевой, Е.Ю. Балашовой, Л.И. Божович, И.В. Дубровиной, Т.Л. Ульяновой. В научных исследованиях вышеназванных авторов разработаны определения адаптации, выявлена ее суть, рассмотрены виды.

Цель исследования: теоретически обосновать и экспериментально проверить программу психолого-педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ОВЗ.

Объект исследования: адаптация дошкольников с ОВЗ.

Предмет исследования: психолого-педагогическое сопровождение адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.

Гипотеза исследования: уровень адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья повысится при реализации программы психолого - педагогического сопровождения.

Задачи исследования

1. Проанализировать феномен адаптация в психолого- педагогической литературе.
2. Выявить особенности адаптации дошкольников с ОВЗ.
3. Разработать модель психолого - педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.
4. Определить этапы, методы и методики исследования.
5. Дать характеристику выборки и провести анализ результатов констатирующего эксперимента.
6. Разработать и апробировать программу психолого - педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ОВЗ.
7. Провести анализ результатов формирующего эксперимента.

8. Разработать рекомендации воспитателям и родителям по психолого-педагогическому сопровождению адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.

Методы исследования представлены следующими группами:

1. Теоретические: анализ психолого-педагогической литературы по изучаемой проблеме, моделирование;

2. Эмпирические: констатирующий эксперимент, формирующий эксперимент; методики: «Анкета для родителей» (К.Л. Печора), «Диагностика уровня адаптированности ребенка к ДООУ» (К.Л. Печора), Методика рисуночной диагностики адаптации детей к детскому саду и школе (методика А.И. Баркан);

3. Метод математической статистики - критерий Т – Вилкоксона.

База исследования: МАДОУ ДС № 453 г. Челябинска. Количество испытуемых 8 человек, из них 4 девочки и 4 мальчика.

Квалификационная работа состоит из введения, 3 глав, заключения, библиографического списка и приложения.

Глава I. Теоретические аспекты психолого - педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья

1.1. Феномен «адаптация» в психолого-педагогической литературе

Понятие «адаптация» (латинское «adaptatio» - приспособляю) было впервые употреблено немецким ученым Х. Аубертом в 1865 г. [1, с. 517]. Это понятие сначала использовалось в биологической науке для обозначения приспособления строения и функций организма к условиям среды, направленного на обеспечение гомеостаза (равновесия организма с окружающей средой).

Термин «адаптация» — приспособление, прилаживание. Под ним понимают приспособление организма и его функций, органов и клеток к условиям среды. Адаптация направлена на сохранение сбалансированной деятельности систем, органов и психической организации индивида при изменившихся условиях жизни [38, с. 81].

Понимание термина «адаптация» в разных научных дисциплинах многообразно, так же как и использование данного понятия в рамках психологии. Многогранность и сложность этого понятия является причиной различных подходов к его изучению отечественными и зарубежными психологами. В отечественной психологии адаптация рассматривается как динамический процесс и результат, как момент становления личности индивида, микроцикл в ее развитии, в ходе которого происходит усвоение действующих в обществе норм и овладение приемами и средствами деятельности. В работах большинства зарубежных авторов адаптация определяется как необходимое условие эффективного функционирования личности, которое осуществляется путем достижения некоторого равновесия между субъектом и средой.

С одной стороны, каждая теория личности «как бы специализируется на том или другом из аспектов сущности человека, абсолютизирует ту или

иную сторону его жизнедеятельности, представляя ее в отрыве от остальных 9 аспектов» [76, с. 291].

С другой стороны, анализ известных теорий личности позволяет выявить основные структурные компоненты личности, которые являются структурными элементами системы адаптации и могут рассматриваться как самостоятельные факторы адаптационного процесса [75, с. 31].

При описании феномена адаптации применимы такие понятия как «адаптивность» и «адаптированность». Термин «адаптированность» отражает определенное качественное состояние личности как результат процесса адаптации, а термин «адаптация» адекватен для обозначения самого процесса взаимодействия личности и среды. Если адаптация – процесс включения личности в деятельность, процесс интернализации личностью общественных отношений, реализующихся в этой деятельности, то адаптированность – мера включенности личности в новую или изменяющуюся социальную среду, уровень фактического приспособления человека, уровень его социального статуса и самоощущения, удовлетворенности или неудовлетворенности собой и своей жизнью [65, с. 378].

Термин «адаптивность» можно определить как совокупность адаптивных качеств, фактор, характеризующий потенциальные возможности личности как субъекта адаптационного взаимодействия со средой. Врожденные основы адаптивности – инстинкты, темперамент, конституция тела, эмоции, врожденные задатки интеллекта и способностей, внешние данные и физическое состояние организма. Адаптивность может быть понята и исследована только с позиции последовательно проводимого принципа активности личности в адаптационном взаимодействии [там же].

Г. Спенсер рассматривал адаптацию как устойчивое уравнивание организма (личности) со средой (обществом), в результате чего происходит усложнение общественного устройства [1, с. 517]. В рамках нашего исследования рассматриваем адаптацию как приведение состояния ребенка в равновесие с условиями детского сада и требованиями воспитателей.

Г.А. Балл считает, что «понятие адаптации способно сыграть важную роль в психологическом познании, если трактуется не узко (как приспособление к среде), а широко, как единство взаимообусловленных противоположно направленных процессов уравнивания субъекта со средой. Рассмотрение их протекания на разных, взаимодействующих друг с другом уровнях способствует детерминистическому объяснению функционирования и развития личности – «без сползания на биологизаторские или иные редукционистские позиции» [7, с. 98].

В психолого - педагогических исследованиях отмечается, что понятие адаптации, в его наиболее широком определении означает соответствие между живой системой и внешними условиями, причём адаптация - это и процесс, и результат, то есть определённая организация. С физиологической точки зрения, адаптация – это перестройка внутреннего динамического стереотипа в зависимости от изменения внешних условий [41, с. 17].

Психологический анализ особенностей личностной трансформации в процессе адаптации невозможен без рассмотрения временных характеристик адаптационного процесса и его этапов, поскольку обе проблемы тесно взаимосвязаны. Необходимо отметить, что значительное место в психологической литературе занимает обсуждение такого параметра, как продолжительность адаптации. Однако единства по этому вопросу разными исследователями достигнуть не удалось. Так, в различных работах продолжительность адаптации колеблется от 1-3 месяцев до 5 лет. Такой разброс обусловлен различным пониманием и толкованием содержания и целей адаптации, а также критериев ее успешности разными авторами.

Адаптация создает условия для наиболее оптимального существования организма. Началом процесса адаптации является момент встречи индивида с новыми условиями окружающей среды. Длительность отдельных этапов или периодов адаптации зависит от различных причин, что обуславливает разную продолжительность адаптации в зависимости от вида и сферы деятельности, уровня адаптированности, специфики адаптируемого кон-

тингента. Современный взгляд некоторых исследователей на феноменологию и динамику адаптации предполагает рассмотрение её в качестве непрерывного процесса, непрекращающегося ни на миг во временном континууме рождение – смерть. Эта непрерывность обусловлена как изменчивостью самого организма, так и, конечно, изменчивостью внешней среды. Одной из важнейших особенностей адаптационного процесса отмечается его волнообразность [56, с. 121].

Проблема адаптации человека относится к числу фундаментальных во многих науках, таких как: философия, социология, общая, медицинская, детская психология, психология личности, психология развития, спортивная психология.

Среди множества попыток описания структуры процесса адаптации и классификации ее типов в литературе встречается и временной критерий в качестве основания для классификации. Так, И.А. Милославова, исходя из продолжительности воздействия факторов окружающей среды, выделяет стабильную и ситуативную адаптацию. Стабильная личностная адаптация характеризуется устойчивыми изменениями интрапсихической структуры, имеющими необратимый характер. Ситуативная же адаптация во временном континууме совпадает с провоцирующей ситуацией и отличается адаптивными изменениями, проявляющимися в данной конкретной ситуации и имеющими обратимый характер [40, с. 113].

Кирюхина Н.В. выделила следующие виды адаптации:

биологическая адаптация – процесс активного взаимодействия организма со средой. (Люди и животные приспособляются к той или иной среде обитания; рыбы – к воде, птицы – к воздуху, а человек – к жизни в определенных климатогеографических условиях);

социальная адаптация – способность приспособливаться к социальным условиям. (Помимо способности приспособливаться к определенным климатическим условиям, человек еще должен уметь приспособливаться к соци-

альным условиям, так как любой социум требует от человека адекватных форм поведения на работе, в семье, и в обществе в целом);

физиологическая адаптация – реакция, наиболее полно отвечающая потребностям данной ситуации. (Человек здоров и его физиологические системы работают в оптимальном режиме)

Согласно точке зрения автора, данные виды адаптации тесно взаимосвязаны, что указывает на специфику самого феномена адаптации и определяет его как трехгранный процесс, затрагивающий все стороны развития личности [28, с. 5].

Сластенин В.А., Каширин В.П. дополняют данные классификации определением «психологическая адаптация», которая представляет собой процесс приближения психической деятельности личности к социальным и социально-психическим требованиям среды, условиям и содержанию деятельности человека, это процесс гармонизации внутренних и внешних условий жизни и деятельности личности и среды. Адаптация психологическая рассматривается как явление, характеризующее наиболее оптимальное приспособление психики человека к условиям среды, жизнедеятельности и частным условиям. Принято считать, что психологический механизм адаптации, являясь в значительной мере индивидуальным для каждого человека, определяется его прошлым опытом и базовыми конституциональными и психофизиологическими особенностями [57, с.49].

Понятие «адаптация» может также иметь различное значение в зависимости от того, биологический или социальный ее аспекты рассматриваются в конкретном исследовании. Понятие «социальная адаптация» в нашей стране начало широко использоваться с середины 60-х годов прошлого века, однако при этом сам этот термин понимался различными авторами неодинаково. И.Н. Никитиной социальная адаптация трактуется как «интеграция личности в сложившуюся систему социальных отношений» [цит. по 44, с. 54].

Социальная адаптация - приспособление индивида к условиям социальной среды, формирование адекватной системы отношений с социальными

объектами, ролевая пластичность поведения, интеграция личности в социальные группы, деятельность по освоению стабильных социальных условий, принятие норм и ценностей новой социальной среды, форм социального взаимодействия. Адаптация может осуществляться в форме аккомодации (полного подчинения требованиям среды без их критического анализа), конформизма (вынужденного подчинения требованиям среды) и ассимиляции (сознательного и добровольного принятия норм и ценностей среды на основе личностной солидарности с ними) [64].

Артемова С.Д. определяет социальную адаптацию как «процесс приспособления личности к существующим общественным отношениям, нормам, образцам, традициям общества, в котором живет и действует человек» [цит. по 4, с. 65].

С точки зрения И.А. Малашихиной и Л.Ф. Артеменковой, наиболее важным аспектом социальной адаптации является принятие индивидом социальных ролей, этим обусловлено отнесение социальной адаптации к одному из основных социально психологических механизмов социализации личности. Эффективность адаптации зависит от того, насколько адекватно индивид воспринимает себя и свои социальные связи: искаженное или недостаточно развитое представление о себе ведет к нарушениям адаптации [37, с.151].

В словаре С.Ю. Головина дана классификация типов социальной адаптации:

1. Нормальная адаптация. Нормальным можно назвать такой адаптивный процесс личности, который приводит к ее устойчивой адаптированности в типичных проблемных ситуациях без патологических изменений ее структуры и, одновременно, без нарушений норм той социальной группы, в которой протекает активность личности.

2. Нормальная социальная адаптация личности в свою очередь, бывает двух видов: защитная и незащитная. Нормальная защитная адаптация - это те действия личности, которые осуществляются с помощью известных защит-

ных механизмов (агрессии, рационализации, проекции, регрессии, сублимации и др.). Незащитные адаптивные процессы отличаются тем, что начинаются в нефрустрирующих проблемных ситуациях, требующих от личности принятия рациональных решений. Они осуществляются без участия известных защитных механизмов.

3. Девиантная адаптация. Девиантными или отклоняющимися, в данной группе или социальной среде, в то время как ожидания остальных участников социального процесса не оправдываются таким поведением.

4. Патологическая адаптация - это такой социально- психологический процесс, который полностью или частично осуществляются с помощью патологических механизмов и форм поведения и приводит к образованию патологических комплексов характера, входящих в состав невропатических и психотических синдромов [61].

Кряжева И.К. отмечает, что социальная адаптация это основа, каркас, на базе которого развиваются явления социально-психологической адаптации. Позиция автора по вопросу социализации представляется наиболее оптимальной. В процессе социально-психологической адаптации достигается соответствие социальных норм внутренней структуре личности, происходит идентификация целей и ценностей личности и ее окружения в сочетании с обязательным самоопределением личности в социуме.

Понятие «социально-психологическая адаптация» неразрывно связано с развитием личности. Причем, «на одних этапах взаимодействия индивида и социальной среды развитие оказывается средством адаптации, на других этапах – адаптивные процессы оказываются основой и сопутствующими моментом в развитии личности», адаптация в социальной среде является условием дальнейшего развития [33, с. 5].

Проблема социально психологической адаптации достаточно широко освещена в научной литературе (И.К. Кряжева, А.А. Налчаджян, А.В. Осницкий, С.И. Розум и др.). Большинство российских исследователей рассматривают понятие «социально психологическая адаптация» как процесс активно-

го приспособления индивида к условиям социальной среды, и как результат этого процесса. Социально-психологическая адаптация представляет собой сложное явление, связанное как с индивидуальными особенностями человека, так и с позицией личности в обществе [12, с. 234].

Зотова О.И. и И.К. Кряжева рассматривают социально - психологическую адаптацию как «взаимодействие личности и социальной среды, которое приводит к правильному соотношению целей и ценностей личности и группы». Авторы указывают, что в процессе социально - психологической адаптации достигается соответствие социально одобряемого поведения и деятельности личности ее внутренней структуре, ее интересам, ценностным ориентациям, особенностям темперамента, социально психологическим установкам и качествам [25, с. 221].

В то же время оптимально реализующийся процесс социально - психологической адаптации является условием эффективности адаптации на социальном уровне. Итак, социальная адаптация представляет собой одновременно и условие, и показатель.

Результатом успешного адаптационного процесса, является социально - психологическая адаптированность, которая включает три аспекта: когнитивный, эмоциональный и поведенческий.

Эти аспекты (уровни, звенья) адаптации тесно взаимосвязаны, и недостаточность хотя бы одного из них негативно сказывается на остальных звеньях и на всем процессе адаптации личности в целом [45, с.17].

Приведенные подходы к определению социальной адаптации говорят о том, что разные авторы употребляют этот термин с различными смысловыми оттенками, исходя из чего можно сделать вывод об отсутствии четкого и однозначного определения социальной адаптации, в связи с чем проблема определения понятия «социальная адаптация» продолжает оставаться весьма актуальной и требующей своего научного и всестороннего разрешения. Несмотря на разнообразие содержания понятия «адаптация», все они взаимо-

связаны представленностью взаимодействия двух систем, которое является дисгармоничным:

- саморазвивающейся системы и среды;
- человека и новой среды;
- индивида и новой социальной среды;
- личности и окружающей среды;
- субъекта адаптации и требований среды;
- ребенка и социальной практики усвоения социального опыта, норм, ценностей, типичных поведенческих паттернов.

Из-за дисгармоничности такого взаимодействия необходима перестройка сформированных ранее динамических стереотипов, а также преодоление психологических преград [32, с. 38].

При благоприятной адаптации происходят определенные изменения, приводящие к согласованности этого взаимодействия. Нарушение сбалансированности в системе «человек - среда» приводит к напряжению адаптивных систем человека, ослаблению эмоциональной устойчивости, возникновению тревоги, изменению характера межличностных отношений.

Сухарев А.В. понимает психическую адаптацию человека как адаптацию системы его отношений к собственной внешней и внутренней среде. Он выделяет когнитивную, эмоциональную и моторно-поведенческую стороны процесса психической адаптации, подчеркивая, что в норме различные стороны этого процесса неразрывны между собой [18, с. 142].

Березин Ф.Б. обозначил три комплекса показателей, существенных для психической адаптации человека. Это выраженность эмоциональной напряженности и устойчивость к эмоциональному стрессу; особенности микросоциального взаимодействия; способность к логической оценке ситуации и энергетический потенциал, необходимый для реализации адаптивного поведения. Исследователь дифференцирует индивидуальную и популяционную психическую адаптацию, констатируя, что разделение между ними достаточно условно, и понимая под последней адаптацию социальную.

Психологическая адаптация - адаптация не видовая, а индивидуальная, и поэтому определяется психологией личности и её особенностями [9, с. 152].

Таким образом, анализ изученной литературы по проблеме исследования позволил сделать вывод, что адаптация – это процесс и результат становления индивида социальной личностью. Понятие «адаптация» может также иметь различное значение в зависимости от того, биологический или социальный ее аспекты рассматриваются в конкретном исследовании.

Биологическая адаптация – процесс приспособления строения и функций организма к условиям среды.

Психологическая адаптация представляет собой процесс приближения внутреннего мира личности к социальным и социально-психологическим требованиям среды, условиям и содержанию общественной жизни людей в интересах исполнения соответствующих социальных ролевых функций.

Социальная адаптация – процесс интеграции личности в сложившуюся систему социальных отношений (социально – ролевые связи) и овладение личностью социальных норм, правил поведения, ценностей и социального опыта.

Социально-психологическая адаптация трактуется как оптимизация взаимоотношений личности и группы, сближение целей их деятельности, ценностных ориентаций, усвоение индивидуальных норм и традиций группы, включение в ее ролевую структуру.

Результатом адаптации является адаптированность (уровень фактического приспособления человека к жизни, взаимосоответствия его социального статуса и удовлетворенности или неудовлетворенности собой) или дезадаптированность (нарушение приспособления организма к условиям существования).

Человек может быть гармоничен и адаптирован или дисгармоничен и дезадаптирован.

1.2. Особенности адаптации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья

В исследовании Т.В. Костяк рассматриваются особенности психологической адаптации детей раннего возраста к детскому саду и факторы психологического благополучия ребенка в дошкольном возрасте [30, с. 43].

От того, как будет проходить адаптация детей в этом возрасте к детской образовательной организации (далее ДОО), будет зависеть и дальнейшая адаптация детей к среднему образовательному учреждению и выстраиванию взаимоотношений на последующих этапах обучения [19, с. 21].

Адаптация является сложным процессом приспособления организма к новым социальным условиям, которое сопровождается эмоциональной нестабильностью детей, изменениями в их поведении, в физическом и психическом развитии [24, с. 282].

Анализ литературы и наблюдения в период прохождения практик показали, что для любого ребенка поступление в детский сад – нелегкий период, с которым связано изменение его привычной жизни. Основными трудностями для детей младшего дошкольного возраста в период адаптации к дошкольной образовательной организации являются: отсутствие родителей, непривычный распланированный режим дня, новые помещение и окружающие предметы, иной стиль общения, необходимость следовать требованиям к поведению, постоянный контакт со сверстниками.

Житникова А.А. отмечает, что трудности, с которыми сталкиваются дети этого возраста в период адаптации, могут привести к неблагоприятной ее форме – дезадаптации, поэтому важным направлением в работе сотрудников ДОО является организация и проведение диагностического обследования с целью изучения степени адаптации детей дошкольного возраста к ДОО [24, с. 283].

Изменения среды приводят к перенапряжению адаптационной системы ребенка, вызывая изменения не только в эмоциональном состоянии и поведе-

нии (ухудшается сон, аппетит, ребенок отказывается играть с другими детьми), но и в иммунной системе (понижается иммунитет, что способствует заболеваниям и т.д.).

На основе изучения особенностей адаптации у детей, поступающих в ДОО, Р.В. Тонкова – Ямпольская определила основные этапы привыкания к новым условиям среды и факторы, определяющие тяжесть адаптационного периода. По мнению автора, весь период адаптации можно разбить на три этапа:

- острый период, или период дезадаптации. Данный период характеризуется ярко выраженными разногласиями между привычными поведенческими стереотипами и требованиями новой социальной микросреды. Наблюдаются нарушения в поведении, общем физическом здоровье, взаимоотношениях с детьми и взрослыми, речевой активности и др.;

- подострый период, или собственно адаптация. На данном этапе ребенок осваивает новую среду и формирует соответствующие ей формы поведения. Со временем нормализуется аппетит (до 15 дней), сон и эмоциональное состояние ребенка (до 30 дней). Дольше всего «реанимируется» игра и речевая активность (до 60 дней);

- период компенсации, или адаптированности (привыкания) к новым условиям. Этот период характеризуется окончательным восстановлением и нормализацией вышеперечисленных показателей, то есть, на этом этапе все показатели достигают исходного уровня, а иногда и превышают его [71, с. 33].

По особенностям течения первых двух периодов выделяют легкую, средней тяжести и тяжелую адаптацию. Медико-биологические исследования процессов адаптации детей при поступлении в детский сад свидетельствуют о напряженной деятельности всех физиологических систем детского организма. В отдельных случаях это может привести к задержке физического развития, снижению устойчивости организма и развитию различных заболеваний.

Исследования показывают, что степень напряжения физиологических систем ребенка при резкой смене условий жизни определяется состоянием его нервной системы и возрастом (внутренние факторы), а также адекватными воспитательными воздействиями (внешние факторы). Дети с сильной нервной системой и уравновешенными нервными процессами, эмоционально менее возбудимые обладают большими адаптационными возможностями.

Для адаптации очень важны первые две недели, так как это время является начальной фазой адаптации, на которой происходит наиболее сложная перестройка организма [2].

Психологи, социологи и другие специалисты, занимающиеся изучением контингента детей в ДОО, утверждают, что в настоящее время практически в каждой группе детского сада есть дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). [13, с. 87].

Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, имеющие физические или психические недостатки, которые препятствуют успешному освоению ребёнком образовательной программы. Категория таких ребят достаточно разнообразная. Существует классификация В.А. Лапшина и Б.П. Пузанова, исходя из которой детьми с ОВЗ являются дети:

- 1) с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
- 2) с нарушением зрения (слепые, слабовидящие);
- 3) с нарушением речи (логопаты);
- 4) с нарушением опорно - двигательного аппарата;
- 5) с умственной отсталостью;
- 6) с задержкой психического развития;
- 7) с нарушением поведения и общения;
- 8) с комплексными нарушениями психофизического развития, с так называемыми сложными дефектами (слепоглухонемые, глухие или слепые дети с умственной отсталостью) [36, с. 28].

Проблемы особенных детей заметны родителям уже в дошкольном возрасте, именно поэтому в современном обществе распространена интеграция

особых малышей в социум. Существует две формы такой интеграции: интегрированное воспитание (проходит в условиях специальных групп в ДОО) и инклюзивное (проходит в обычных группах среди сверстников) [46].

При поступлении ребенка с ОВЗ в детский сад, прежде всего, обращается внимание на степень выраженности отклонений и определяется в какой из групп будет обучаться и воспитываться ребенок. При поступлении ребенка с ОВЗ в инклюзивную группу, все обязанности по его воспитанию ложатся на плечи воспитателя, основной задачей которого становится адаптация этого ребенка к условиям детского сада. Безболезненность и успешность адаптации зависит от возраста и здоровья ребенка, его психического и физического развития, самостоятельности и навыков самообслуживания, личностных особенностей ребенка, взаимоотношений с матерью и окружающими его людьми.

В случае сильно выраженных отклонений у ребенка, он поступает в группу компенсирующей направленности (интегрированное воспитание). В данном случае приоритетной деятельностью соответствующих специалистов (педагогов – психологов, дефектологов и др.) становится помощь этим детям [66].

Для детей с ОВЗ процесс адаптации протекает намного сложнее, нежели у здоровых детей. Такие ребята требуют особого внимания к себе, а иногда нуждаются в специальном уходе. Образовательная программа им дается нелегко, они медленнее работают на занятиях.

Характеристика детей с ОВЗ зависит от многих показателей, из которых определяющим является сам дефект. Ведь именно от него зависит дальнейшая практическая деятельность индивидуума.

Л.С. Выготский отмечал необходимость включать детей с ОВЗ в различную социально значимую деятельность, направленную на формирование детского опыта [58].

Дефект – недостаток, нарушение или повреждение, потеря или отсутствие какого-либо органа или функции. По происхождению (природе) дефекты могут быть органическими и функциональными.

1. Органический дефект - нарушение, отсутствие или недостаток какого-либо органа или его части. Может быть генерализированным (весь орган поражен) и изолированным (слепота, глухота, нарушение движений).

2. Функциональный дефект - нарушение функций органа или всего организма без нарушения тканей органа (Пример: психозы, неврозы, психопатии) [14, с. 123].

Представим психолого – педагогическую характеристику детей с ОВЗ.

1. У детей наблюдается низкий уровень развития восприятия. Это проявляется в необходимости более длительного времени для приема и переработки сенсорной информации, недостаточно знаний этих детей об окружающем мире.

2. Недостаточно сформированы пространственные представления, дети с ОВЗ часто не могут осуществлять полноценный анализ формы, установить симметричность, тождественность частей конструируемых фигур, расположить конструкцию на плоскости, соединить ее в единое целое.

3. Внимание неустойчивое, рассеянное, дети с трудом переключаются с одной деятельности на другую. Недостатки организации внимания обуславливаются слабым развитием интеллектуальной активности детей, несовершенством навыков и умений самоконтроля, недостаточным развитием чувства ответственности и интереса к учению.

4. Память ограничена в объеме, преобладает кратковременная над долговременной, механическая над логической, наглядная над словесной.

5. Снижена познавательная активность, отмечается замедленный темп переработки информации.

6. Мышление – наглядно-действенное мышление развито в большей степени, чем наглядно-образное и, особенно, словесно-логическое.

7. Снижена потребность в общении, как со сверстниками, так и с взрослыми.

8. Игровая деятельность не сформирована. Сюжеты игры обычные, способы общения и сами игровые роли бедны.

9. Речь – имеются нарушения речевых функций, либо все компоненты языковой системы не сформированы.

10. Наблюдается низкая работоспособность в результате повышенной истощаемости, вследствие возникновения у детей явлений психомоторной расторможенности.

11. Наблюдается несформированность произвольного поведения по типу психической неустойчивости, расторможенность влечений, учебной мотивации.

Вследствие всего вышеперечисленного у детей проявляется недостаточная сформированность психологических предпосылок к овладению полноценными навыками учебной деятельности. Возникают трудности формирования учебных умений (планирование предстоящей работы, определения путей и средств достижения учебной цели; контролирование деятельности, умение работать в определенном темпе) [54].

Существуют типичные затруднения у детей с ОВЗ. Перечислим их.

1. Отсутствует мотивация к познавательной деятельности, ограничены представления об окружающем мире.

2. Темп выполнения заданий очень низкий.

3. Нуждается в постоянной помощи взрослого.

4. Низкий уровень свойств внимания (устойчивость, концентрация, переключение).

5. Низкий уровень развития речи, мышления.

6. Трудности в понимании инструкций.

7. Инфантилизм.

8. Нарушение координации движений.

9. Низкая самооценка.

10. Повышенная тревожность, Многие дети с ОВЗ отмечают повышенную впечатлительностью (тревожностью): болезненно реагируют на тон голоса, отмечается малейшее изменение в настроении.

11. Высокий уровень психомышечного напряжения.

12. Низкий уровень развития мелкой и крупной моторики.

13. Для большинства таких детей характерна повышенная утомляемость. Они быстро становятся вялыми или раздражительными, плаксивыми, с трудом сосредотачиваются на задании. При неудачах быстро утрачивают интерес, отказываются от выполнения задания. У некоторых детей в результате утомления возникает двигательное беспокойство.

14. У других детей отмечается повышенная возбудимость, беспокойство, склонность к вспышкам раздражительности, упрямству [67].

Рассмотрим некоторые психологические характеристики развития детей с ограниченными возможностями.

У всех детей с ограниченными возможностями здоровья независимо от вида и степени заболевания можно наблюдать одну общую черту: они «другие», чем остальные дети, и именно эта «разница» в определенной мере определяет их дальнейший жизненный путь, отличающийся от обычного.

У детей с ограниченными возможностями здоровья часто проявляется тенденция к изоляции от общества. Раньше этому содействовало раздельное от здоровых детей воспитание в специальных школах и заведениях. Хотя в настоящее время ситуация частично изменилась, но у детей с ограниченными возможностями здоровья по-прежнему проявляется нарушение способности включаться в нормальный процесс жизнедеятельности. Отклонения в развитии личности детей с ограниченными возможностями здоровья вызывают нарушения в области познания и коммуникации, но могут также приводить и к нарушению их эмоционально-волевой сферы, что, в свою очередь, может стать причиной возникновения патологических форм поведения и активности [12, с. 67].

У ребенка с ограниченными возможностями здоровья часто наблюдается проявление таких эмоциональных состояний, как чувство страха, обиды, боязни, стыда. Затронутой оказывается и самооценка у данной категории детей. Как говорят данные многих психологических исследований, большинство детей с ограниченными возможностями здоровья имеют заниженную са-

мооценку, значительно меньшая часть - адекватную и очень редко встречается самооценка завышенная [63].

Ребенок с ограниченными возможностями здоровья в большей степени, чем здоровый ребенок, подвергнут влиянию ближайшего окружения; отношение ближайшего окружения либо усиливает влияние дефекта на личность ребенка и его развитие в целом, либо помогает ему это влияние компенсировать. Особенности развития личности ребенка-инвалида и различные ограничения, которые вносит в его жизнь дефект, приводят к тому, что его самостоятельное обучение в условиях массовой общеобразовательной школы часто бывает, затруднено [26].

Адаптивные возможности ребенка с ограниченными возможностями здоровья ослабляются следующими обстоятельствами:

- 1) характером инвалидности (нарушения зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, психические и общие заболевания);
- 2) психофизиологическими особенностями (тип ВНД, темперамент, биоритмологические свойства, характер памяти и др.);
- 3) недостатком физического здоровья. Дети, имеющие инвалидность, страдают заболеваниями, не связанными напрямую с их инвалидностью, чаще условно здоровых детей и чаще, чем дети, страдающие хроническими заболеваниями. Для них характерна соматическая ослабленность;
- 4) недостатком психологических возможностей для общения (условия воспитания в закрытом учреждении или в замкнутом мире семьи, обучение на дому, настороженное отношение сверстников, неумение педагога найти подход к ученику, непонимание его проблем, незнание его возможностей, гиперопека со стороны взрослых формируют личность, психологически и социально инфантильную, коммуникативно беспомощную);
- 5) недостатком материальных средств для удовлетворения специфических потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья (средства передвижения, слуховые аппараты, специальные приспособления и т.д.), а также наличием архитектурных и психологических барьеров общества, кото-

рые в значительной мере ограничивают возможности ребенка-инвалида к социальному приспособлению;

б) ограниченностью возможностей таких детей участвовать в деятельности, соответствующей их возрасту (игровой, учебной, трудовой, коммуникативной), которая лишает ребенка базы социальной адаптации. Как следствие, родители и общество стремятся уберечь такого ребенка от участия в сложных жизненных ситуациях, что не способствует формированию и укреплению адаптационного механизма и тормозит развитие личности ребенка;

в) разнообразными психологическими нарушениями и расстройствами, ограничением мобильности и независимости, нарушением способности заниматься обычной для своего возраста деятельностью, непосредственно затрудняющими социальную адаптацию детей с ограниченными возможностями здоровья и интеграцию их в общество;

г) нахождением ребенка с ограниченными возможностями здоровья в незнакомой среде, которая угнетает обычную активность детей, что связано с недостаточной информированностью о новой среде[48].

Факторы, затрудняющие адаптацию детей с ограниченными возможностями здоровья, приводят к развитию у них социальной недостаточности. Социальная недостаточность представляет собой ограничение способности к самообслуживанию; ограничение физической независимости; ограничение мобильности; ограничение способности адекватно вести себя в обществе; ограничение способности заниматься деятельностью, соответствующей возрасту; ограничение экономической самостоятельности; ограничение способности к профессиональной деятельности; ограничение способности к интеграции в общество [48].

Составляя особую социальную группу, дети с ограниченными возможностями здоровья могут испытывать значительные трудности в организации своей учебной, коммуникативной деятельности, поведения в силу имеющихся особенностей интеллектуального, сенсорного, двигательного развития, а также соматических заболеваний [34].

Особенности социализации проявляются у детей с ограниченными возможностями здоровья на разных уровнях. При этом нарушение на исходном – физиологическом уровне является первичным, а нарушения на последующих уровнях (психологическом, социально-психологическом, социальном) имеют вторичный характер и при определенных условиях являются обратимыми. Образовательная среда, имеющая определенное социальное наполнение, может обеспечить включение детей с ограниченными возможностями здоровья в доступные виды деятельности и социальные отношения, тем самым способствуя их успешной социализации [48].

Таким образом, особенности адаптации ребёнка с ОВЗ в большой степени обусловлены педагогической неграмотностью родителей. Родители не знают, как с ними играть и в какие игры, как сформировать навыки самообслуживания, как вести себя в период агрессии ребенка.

Важнейшими особенностями таких детей являются: соматическая ослабленность, быстрое утомление, плохой аппетит и сон.

Отсутствие правильного режима и достаточного времени сна приводит к хроническому переутомлению, истощению нервной системы. Такой ребенок хуже справляется с трудностями адаптационного периода, у него чаще возникает стрессовое состояние и, как следствие, заболевание, что, как правило, удлиняет период адаптации.

Кроме физиологических причин сложностей периода адаптации и увеличения его длительности у детей с ОВЗ можно выделить и психологические причины: нарушение эмоционального контакта со взрослыми, неразвитость навыков речевого общения, низкий уровень развития детской деятельности и отсутствие опыта совместной деятельности, несформированность эмоционально-волевой сферы.

1.3. Модель психолого - педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья

Моделирование относят к числу универсальных методов. Оно применяется как на эмпирическом, так и на теоретическом уровне исследования. По мнению ученых, модель строится поэтапно.

Психологическое моделирование (англ. *psychological modelling*) – метод, воспроизводящий определенную психическую деятельность с целью ее исследования или совершенствования путем имитации жизненных ситуаций в лабораторной обстановке [11, с. 291].

Моделирование психики — метод исследования психических состояний, свойств и процессов, который заключается в построении моделей психических явлений, в изучении функционирования этих моделей и использовании полученных результатов для предсказания и объяснения эмпирических фактов [11, с. 268].

Психологическое моделирование является моделированием не самой психики (для обозначения чего есть понятие «моделирование психики»), а моделированием того или иного вида «человеческой деятельности путем искусственного конструирования среды этой деятельности», то есть «моделирования ситуаций» [5, с. 163].

Психолого-педагогическое сопровождение – это профессиональная деятельность взрослых, взаимодействующих с ребенком в образовательной среде. В частности, психолог, сопровождая вместе с педагогом ребенка в процессе адаптации, может, с одной стороны, помочь ему максимально использовать предоставленные возможности для образования или развития, а с другой стороны, приспособить индивидуальные особенности к заданным условиям жизнедеятельности [55].

Организация психолого-педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ОВЗ начинается с построения дерева цели предстоящей деятельности.

Основой целеполагающей деятельности в процессе адаптации младших дошкольников к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья является построение иерархии взаимосвязанных, взаимообусловленных и взаимоподдерживаемых целей – «дерева целей». Б.С. Гершунский ввел данный термин в научный оборот в рамках теории обучения [15, с. 55].

В психологических исследованиях метод «Дерево целей» широко применяется доктором психологических наук, профессором В.И. Долговой [19, с. 43].

Под «деревом целей» следует понимать граф, его вершина – общие дидактические цели, иерархическая детализация которых для решения частных задач обучения происходит на более низких уровнях [31, с. 138].

Представим «дерево целей» исследования психолого-педагогического сопровождения к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.

Дерево целей – структурированная, построенная по иерархическому принципу совокупность целей программы, плана, в которой выделены: генеральная цель; подчиненные ей подцели первого, второго и последующего уровней [16].

Соответственно, в верхней части модели находится главная, генеральная цель организации. Поскольку достижение генеральной стратегической цели организации является достаточно сложной задачей, то производят декомпозицию цели – разложение цели на несколько более мелких целей, совокупное достижение которых приводит к достижению основной цели. Далее процесс повторяют для каждой более мелкой цели нижнего уровня до тех пор, пока в результате декомпозиции цель не станет достаточно простой, чтобы быть достижимой, реалистичной и возможной для исполнения точно в соответствии с содержанием и в запланированное время.

При построении «дерева целей» его проектирование идет по методу «от общего к частному». Прекращение декомпозиции цели на более мелкие прекращается в тот момент, когда дальнейший процесс является нецелесообраз-

ным в рамках рассмотрения главной цели. Генеральная цель: психолого-педагогическое сопровождение адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.

На рис. 1 представлена разработанная нами структура дерева целей.



Рисунок 1 – «Дерево целей» по психолого-педагогическому сопровождению адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья

Опишем цели, представленные на рисунке.

1. Изучить теоретические аспекты психолого-педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.

1.1. Проанализировать феномен адаптации в научной литературе.

1.2. Выявить особенности адаптации дошкольников с ОВЗ к условиям образовательной организации дошкольников с ОВЗ.

1.3. Разработать «дерево целей» и теоретически обосновать модель психолого-педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ОВЗ.

2. Провести экспериментальное исследование уровня адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ОВЗ.

2.1. Определить этапы, подобрать методы и методики исследования.

2.2. Охарактеризовать выборку и проанализировать результаты исследования на констатирующем этапе эксперимента.

3. Провести опытно-экспериментальное исследование психолого-педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ОВЗ.

3.1. Разработать и реализовать программу психолого - педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ОВЗ.

3.2. Проанализировать результаты опытно-экспериментального исследования психолого-педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ОВЗ.

3.3. Разработать рекомендации для воспитателей и родителей по психолого-педагогическому сопровождению адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ОВЗ.

На основе «Дерева целей» мы составили модель психолого - педагогического сопровождения адаптации дошкольников с ОВЗ к условиям ДОО.

При составлении модели мы применили один из основных принципов моделирования – принцип осуществимости - модель должна обеспечивать достижение поставленной цели исследования с вероятностью, существенно отличающейся от нуля, и за конечное время.

Целенаправленное воздействие психолого-педагогического сопровождения осуществляется через комплекс, состоящий из нескольких взаимосвязанных блоков. Каждый блок направлен на решение различных задач и состоит из методов и приёмов [22, с. 18].

Современные исследования в области психологии и педагогики не обходятся без метода моделирования и целеполагания [21]. Такой подход позволяет проводить более информативное и структурированное изучение проблемы [20].

Нами разработана модель психолого – педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья, представленная на рисунке 2.



Рисунок 2 – Модель психолого-педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ОВЗ

Модель психолого-педагогического сопровождения охватывает все формы работы психолога для получения полной картины по проблеме, как до проведения психолого-педагогического сопровождения, так и после него.

Отметим особенности реализации представленной модели.

Модель состоит из четырёх блоков:

- 1) теоретического;
- 2) диагностического;
- 3) психолого-педагогического сопровождения;
- 4) аналитического.

Цель теоретического блока – провести анализ литературы по тематике нашего исследования.

Для достижения цели диагностического блока используем психодиагностические методики, применяемые при исследовании адаптации детей дошкольного возраста: «Анкета для родителей» (К.Л. Печора); методика «Диагностика уровня адаптированности ребенка к ДОУ» (К.Л. Печора); методика рисуночной диагностики адаптации детей к детскому саду и школе (А.И. Баркан).

Из цели блока психолого - педагогического сопровождения следует необходимость разработки и реализации психолого педагогической программы для детей. В данной программе могут использоваться методы арт-терапии, сказкотерапии, психогимнастики, изотерапии и дидактические игры. Для успешной реализации этой программы очень важна совместная работа воспитателя с родителями, привлечение их к сотрудничеству и взаимодействию для ускорения адаптации ребенка к условиям ДОО.

Для оценки эффективности проведённой работы в рамках аналитического блока проводится повторная диагностика по ранее использованным методикам с целью выявления результата, а так же применяется математическая обработка данных для подтверждения результатов.

Таким образом, составлена модель психолого-педагогического сопровождения, которая состоит из взаимосвязанных блоков: теоретического, ди-

агностического, сопровождения и аналитического. На основе модели разработана психолого-педагогическая программа и рекомендации воспитателям и родителям по психолого-педагогическому сопровождению адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья. Перспектива дальнейшей работы заключается в реализации модели психолого-педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации в ходе экспериментального психолого-педагогического исследования.

Выводы по главе 1

Анализ проблемы адаптации дошкольников в научной литературе позволил сделать вывод, что адаптация - это процесс и результат становления индивида социальной личностью.

Результатом адаптации является адаптированность (уровень фактического приспособления человека к жизни, взаимосоответствия его социального статуса и удовлетворенности или неудовлетворенности собой) или дезадаптированность (нарушение приспособления организма к условиям существования).

Специалисты, занимающиеся изучением контингента детей в образовательных учреждениях, утверждают, что практически в каждой группе детского сада и в классе средней школы есть дети с ОВЗ. Что это такое, становится понятно после детального изучения особенностей современного ребёнка. В первую очередь, это дети, имеющие физические или психические недостатки, которые препятствуют успешному освоению ребёнком образовательной программы.

Особенности адаптации ребёнка с ОВЗ в большой степени обусловлены педагогической неграмотностью родителей. Родители не знают, как с ними играть и в какие игры, как сформировать навыки самообслуживания, как вести себя в период агрессии ребенка.

Важнейшими особенностями таких детей являются: соматическая ослабленность, быстрое утомление, плохой аппетит и сон.

Отсутствие правильного режима и достаточного времени сна приводит к хроническому переутомлению, истощению нервной системы. Такой ребенок хуже справляется с трудностями адаптационного периода, у него чаще возникает стрессовое состояние и, как следствие, заболевание, что, как правило, удлиняет период адаптации.

Кроме физиологических причин сложностей периода адаптации и увеличения его длительности у детей с ОВЗ можно выделить и психологические причины: нарушение эмоционального контакта со взрослыми, неразвитость

навыков речевого общения, низкий уровень развития детской деятельности и отсутствие опыта совместной деятельности, несформированность эмоционально-волевой сферы.

Управление процессом адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья во многом определяется использованием метода целеполагания, основой использования которого в процессе адаптации является построение иерархии взаимосвязанных, взаимообусловленных и взаимоподдерживаемых целей - «дерева целей» с учетом все данных, полученных на этапах психологической диагностики.

Нами составлена модель психолого - педагогического сопровождения, которая состоит из взаимосвязанных блоков: теоретического, диагностического, сопровождения и аналитического. На основе модели разработана психолого-педагогическая программа и рекомендации воспитателям и родителям по психолого-педагогическому сопровождению адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.

Перспектива дальнейшей работы заключается в реализации модели психолого-педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации в ходе экспериментального психолого-педагогического исследования.

Глава II. Экспериментальное исследование адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья

2.1. Этапы, методы и методики исследования

Исследование психолого-педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья проходило в три этапа.

1. Поисково-подготовительный этап: теоретическое изучение психолого-педагогической литературы, подбор методик для проведения констатирующего эксперимента. На этом этапе выполнено изучение литературы по проблеме психолого-педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья, выявление особенностей адаптации в дошкольном возрасте с ограниченными возможностями здоровья. Были подобраны методики с учетом возрастных характеристик и темы исследования.

2. Опытно - экспериментальный этап: проведение констатирующего и формирующего экспериментов, обработка результатов. Была проведена психодиагностика испытуемых по двум методикам: Анкета для родителей» (К.Л. Печора), «Диагностика уровня адаптированности ребенка к ДОУ» (К.Л. Печора). Затем полученные результаты были обработаны, проанализированы, выражены в виде гистограммы и сведены в общие таблицы.

3. Контрольно-обобщающий: анализ и обобщение полученных данных, формулировка выводов и рекомендаций родителям, воспитателям по психолого-педагогическому сопровождению адаптации, проверялась гипотеза, оформлялась дипломная работа.

Целью констатирующего этапа являлось определение уровня адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.

Анализ (от греч. analysis — разложение, расчленение) — рассмотрение, изучение чего - либо, основанное на расчленении (мысленном, а также часто и реальном) предмета, явления на составные части, определении входящих в целое элементов, разборе свойств какого-либо предмета или явления [11, с. 27].

Характерной особенностью психологического анализа является то, что объектом его изучения является психическая реальность, психические процессы, состояния, свойства человека, а также различные социально - психологические явления, возникающие в группах, коллективах: мнения, общение, взаимоотношения, конфликты, лидерство и др.

Методологической основой психологического анализа могут выступать философские системы, общенаучные принципы познания, а также общепсихологические положения о субъекте, связи внутреннего и внешнего, специфичности психологических закономерностей, которым подчинен тот или иной вид деятельности [62].

Метод эксперимента (англ. Experimental method) состоит в организации целенаправленного наблюдения, когда по плану исследователя изменяется частично ситуация, в которой находятся участники эксперимента — испытуемые. Применение метода эксперимента целесообразно в тех случаях, когда исследователю известны подлежащие проверке элементы гипотезы [39].

Констатирующий эксперимент представляет собой психологический метод, который устанавливает наличие определенного и обязательного явления или факта. Но для достижения этой цели он должен отвечать определенным требованиям. Так, эксперимент сможет стать констатирующим только в том случае, если перед исследователем стоит задача выявления имеющегося состояния, а также уровня сформированности определенного свойства, либо же изучаемого фактора [73].

Формирующий эксперимент — особый метод психологического исследования, состоящий в том, что исследователь определенным образом строит обучение (воспитание) испытуемого с целью получить заданное изменение его психики [74].

Тестирование – это метод психологической диагностики, использующий стандартизированные вопросы и задачи (тесты), имеющие определенную шкалу значений.

Метод тестирования был реализован в исследовании с помощью следующих методик.

С целью выявления готовности детей к поступлению в детское дошкольное учреждение была использована методика «Анкета для родителей» (К.Л. Печора) (полное описание методики в приложении 1).

Анкета помогает оценить готовность малыша к поступлению в детское дошкольное учреждение и предвидеть возможные сложности адаптации. Ответив на вопросы и подсчитав баллы, Вы получите примерный прогноз для своего ребенка. Прогноз адаптации: готов к поступлению в детский сад - 55-40 баллов; условно готов - 39-24 балла; не готов - 23-16 баллов. Анкетирование проводится в течение всего периода адаптации. Еще до прихода ребенка в дошкольную образовательную организацию при встрече родителей и педагогов с родителями предлагается анкета-прогноз «Психолого-педагогические параметры определения готовности поступления ребенка в дошкольное учреждение».

Отвечая на вопросы анкеты, родители смогут оценить степень готовности ребенка к новым условиям на основе своих наблюдений и семейного опыта и предотвратить возможные трудности. На первой неделе присутствия ребенка в ясельной или младшей группе родителям предлагается анкета. Информация, полученная из этой анкеты, дает представление педагогу-психологу детского сада о личностных особенностях ребенка, о чертах семейного воспитания, о способах психологической поддержки ребенка.

Для определения уровней адаптации ребенка к ДООУ была использована методика «Диагностика уровня адаптированности ребенка к ДООУ» (К.Л. Печора) (полное описание методики в приложении 1)

Баллы, набранные ребенком, суммируются. Данная сумма делится на 5 (количество критериев). Число, полученное в результате деления, соотносится со следующими показателями:

2,6 – 3 балла – высокий уровень адаптированности. У ребенка преобладает радостное или устойчиво-спокойное эмоциональное состояние.

Он активно контактирует со взрослыми, детьми, окружающими предметами, быстро адаптируется к новым условиям (незнакомый взрослый, новое помещение, общение с группой сверстников).

1,6 – 2,5 балла – средний уровень адаптированности. Эмоциональное состояние ребенка не стабильно: новый раздражитель влечет возврат к отрицательным эмоциональным реакциям. Однако при эмоциональной поддержке взрослого ребенок проявляет познавательную и поведенческую активность, легче адаптируется к новой ситуации.

1 – 1,5 балла – низкий уровень адаптированности. У ребенка преобладают агрессивно-разрушительные реакции, направленные на выход из ситуации (двигательный протест, агрессивные действия), активное эмоциональное состояние (плач, негодующий крик), либо отсутствует активность, инициативность при более или менее выраженных отрицательных реакциях (тихий плач, хныканье, отказ от активных движений, отсутствие попыток к сопротивлению, пассивное подчинение, подавленность, напряженность).

Методика рисуночной диагностики адаптации детей к детскому саду и школе (методика А.И. Баркан) (полное описание методики в приложении 1). Целью методики является диагностика процесса адаптации дошкольников к образовательной организации.

Инструкция: детям предлагается выполнить рисунок на тему «Я в детском саду»

Обработка проводится в соответствии с общими принципами рисуночных тестов, в частности, характером сюжета рисунка, наличием декоративных элементов, дополнительных элементов и др.

Полученные результаты были обработаны методом математической статистики. В качестве критерия достоверности был выбран T–критерий Вилкоксона. Критерий применяется для сопоставления показателей, измеренных в двух разных условиях на одной и той же выборке испытуемых. Он позволяет установить не только направленность изменений, но и их выраженность. С его помощью мы определяем, является ли сдвиг показателей в каком-то одном направлении более интенсивным, чем в другом [68, с. 74].

Таким образом, нами определены и охарактеризованы этапы, методы и методики для проведения исследования психолого-педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.

2.2. Характеристика выборки и анализ результатов констатирующего эксперимента

База исследования - Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад 453 г. Челябинска".

В исследовании приняли участие дети младшего дошкольного возраста 3-4 лет в количестве 8 человек, из них 4 девочки и 4 мальчика.

Исследование было проведено на детях из двух инклюзивных групп, в одной из которых всего 14 детей, в том числе 5 – с ограниченными возможностями здоровья, в другой группе 11 детей и 3 из них с ОВЗ.

Рассмотрим виды и краткую характеристику отклонений детей, участвующих в исследовании.

1. Нарушение зрения, а именно миопия средней степени, - 1 ребенок.

Миопия (близорукость) – дефект зрения, при котором изображение формируется не на сетчатке глаза, а перед ней.

Миопия средней степени – это один из видов аметропии (изменение преломляющей способности человеческого глаза, следствием которого является то, что задний фокус глаза не попадает на сетчатку при расслаблении аккомодационной мышцы.), для которого характерно изменение рефракции в

пределах от -3 до -6 диоптрий (D). Она бывает стационарной и прогрессирующей. В первом случае наблюдается медленное, практически незаметное снижение остроты зрения. Для прогрессирующей близорукости характерно изменение рефракции со скоростью более 1D/год.

Заболевание сопровождается значительным ухудшением зрения вдаль, из-за чего далеко расположенные предметы кажутся человеку расплывчатыми. При миопии средней степени требуется обязательная очковая или контактная коррекция. А прогрессирующая и осложнившаяся близорукость требует серьезного медикаментозного, физиотерапевтического или даже хирургического лечения [53].

2. Нарушения опорно – двигательного аппарата (ОДА) – 2 детей, у одного из которых врожденный сколиоз, а у другого – косолапость.

Сколиоз – искривление позвоночного столба, которое бывает сначала боковым, но постепенно распространяется и на другие плоскости. Наиболее тяжелая форма сколиоза: скручивание позвоночника вокруг его центральной линии. Деформация позвоночника вызывает изменение естественного расположения ребер и костей грудной клетки, а также перемещение расположенных поблизости органов, необходимых для нормального функционирования всего организма.

Виды сколиоза по происхождению:

- врожденный сколиоз (диспластический) – развивается вследствие аномалий развития или недоразвития позвонков, ребер;
- приобретенный сколиоз – развивается вследствие перенесенных заболеваний и травм спины;
- идиопатический – причина болезни не установлена и остается неизвестной [60].

Косолапость – патология суставов стопы, при которой человек не может поставить подошву ноги плоско на пол: стопа как бы вывернута изнутри, и согнута в подошве. Пятка при этом поднята вверх. Такую стопу называют «конской».

Положение костей и мышц стопы при данном заболевании грубо нарушено, подвижность голеностопного сустава ограничена. Походка специфическая: с опорой не на всю подошву, а на наружный ее край.

Косолапость подразделяется на врожденную и приобретенную [29].

3. Нарушения эмоционально – волевой сферы – 5 детей, у 2 из них – синдром СДВГ, у двух других – ярко выраженная агрессия, у последнего – легкая степень РАС (расстройство аутистического спектра).

Эмоционально - волевая сфера - это свойства человека, характеризующие содержание, качество и динамику его эмоций и чувств.

Нарушение эмоционально-волевой сферы можно разделить на 2 группы, характеризующиеся повышением уровня эмоциональности и соответственно его понижением.

СДВГ (Синдром дефицита внимания с гиперактивностью) – это состояние, при котором ярко выражены гиперактивность ребенка, недостаток внимания и не возможность сосредоточиться на чем – либо.

СДВГ характеризуется: импульсивностью, сильной невнимательностью и отвлекаемостью, гиперактивностью, повышенной чувствительностью, проблемами со сном и отсутствием способности адаптации [59, с. 21].

Агрессия - эмоциональное проявление, сформированное как часть черты характера или как реакция на воздействия окружающей среды [42].

Расстройства аутистического спектра (РАС) – это расстройство в развитии центральной нервной системы. РАС можно заметить ещё в раннем возрасте, потому что его симптоматика довольно специфична.

Аутизм – расстройство головного мозга, которое приводит к социальной изоляции, повторяющимся, шаблонным действиям, отставанию в развитии речи, мышления и эмоций, отстраненности от окружающих, уходу в себя [17].

Все ранее перечисленные нарушения эмоционально – волевой сферы нуждаются в коррекции, но для того чтобы правильно скорректировать патологии, сначала следует выявить главные причины заболеваний. [35, с. 32]

В полных семьях воспитывается 6 человек, в неполных – 2 (отсутствует отец). Среди воспитанников один живет в многодетной семье. У четверых детей, то есть, у половины группы, наблюдается повышенный уровень познавательного интереса; другая половина имеет средний уровень познавательного интереса.

Для детей проводятся занятия познавательного цикла (знакомство с окружающим миром, формирование элементарных математических знаний, лего конструирование), по речевому развитию (изучение букв, подготовка и обучение грамоте), занятия художественно-эстетического цикла (рисование, музыка, аппликация), по физическому и двигательному развитию (бассейн, физкультура и ЛФК (лечебная физкультура). Педагог-психолог, логопед, тифлопедагог и другие специалисты организуют подгрупповые и индивидуальные занятия с целью коррекции тех или иных отклонений детей.

Атмосфера в детском коллективе доброжелательная, позитивная. Преобладают партнерские взаимоотношения и совместная деятельность детей. При возникновении конфликтов, находится быстрое их разрешение. Ребята дружны, стараются помогать друг другу, мальчики всегда уступают девочкам. Как таковых лидеров и аутсайдеров в группе нет. Есть только один ребенок, не всегда желающий играть, заниматься и в целом, принимать участие в жизни группы. Больше всего в группе дети увлечены подвижными и сюжетно-ролевыми играми. Дети общительны, активны, но недостаточно сплочены. Дисциплина группы соответствует среднему уровню.

В группе усваиваются навыки социального поведения и нравственные нормы во взаимодействии детей друг с другом в различных видах совместной деятельности - игровой, трудовой, изобразительной и др.

Уровень развития группы детей соответствует среднему уровню. Основанием для выявления этого выступает содержание ее деятельности и наличие социально-значимых целей и ценностей, от которых зависит характер межличностных отношений.

Педагоги и родители являются самыми влиятельными лицами на период пребывания детей в садике. Педагоги не только планируют, организуют и проводят мероприятия, факультативы, но и готовят детей к выступлению на сцене, проводят воспитательные беседы, в любой момент могут прийти на помощь. Педагоги исполняют роль направляющего, регулирующего, воспитывающего звена. Дошкольники принимают и уважают преподавателей, которые работают с ними.

Большинство родителей постоянно интересуются достижениями своих детей в садике и за его пределами, но есть и те, кто предпочитает занимать позицию зрителя при проведении коллективных творческих дел в группе.

На основании анализа результатов наблюдений, бесед с воспитателями и психологом, можно утверждать, что группа является способной, подготовленной к учебе и готовой к преодолению трудностей различного характера. Дети добрые и жизнерадостные, активные. Культура поведения, как и у всех детей, не всегда на высоком уровне, так как детям не свойственно абсолютное послушание. А из-за невозможности со стороны воспитанников порой адекватно оценить свои действия и поступки, необходимо дальнейшее проведение мероприятий по духовно-нравственному воспитанию учащихся с целью формирования у них системы ценностей, с позиции которых они будут оценивать свои действия и поступки. Результаты методики «Анкета для родителей» (К.Л. Печора) на констатирующем этапе представлены на рисунке 3 (полное описание результатов в приложении 2).

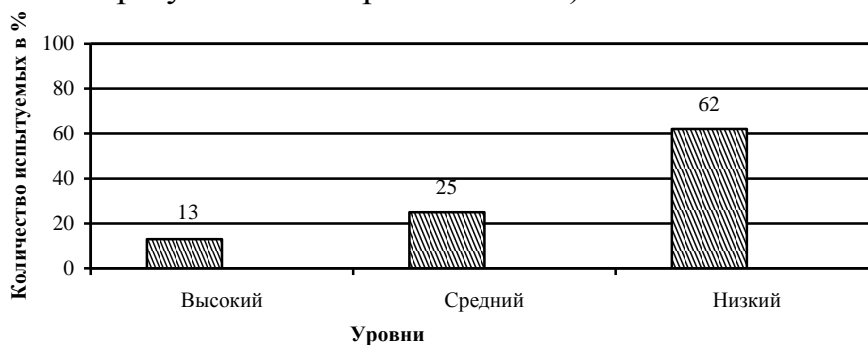


Рисунок 3 – Распределение уровней адаптации среди испытуемых по методике «Анкета для родителей» (К.Л. Печора)

Проведённый анализ исследования по методике «Анкета для родителей» (К.Л. Печора) показывает, что у 13% (1 чел.) отмечается высокий уровень адаптации. Это свидетельствует о том, что дети легко идут на контакт, у них сформировано желание и стремление в общении со сверстниками; им легко соблюдать режим дня; они доброжелательны, послушны, активны и без каких – либо проблем принимают участие в игровой деятельности.

У 25% (2 чел.) уровень адаптации средний. Данный фактор свидетельствует о том, что этим детям тяжело дается межличностное общение и совместная игра со сверстниками, а также проблематичным для них является соблюдение режима дня. Эмоциональное состояние таких детей неоднозначно: частые перемены настроения, стрессоустойчивое состояние, изредка вспышки агрессии. Для детей со средним уровнем адаптации характерно снижение иммунитета, причина которого не физиологическая, а скорее психологическая. Достижение эмоционального равновесия нейтрализует склонность к болезням.

У 62 % (5 чел.) низкий уровень адаптации. Дети с выявленным показателем тяжело идут на контакт с воспитателем, часто плачут по любым причинам. Особенно тяжелой проблемой для них является расставание с родителями, так же у них наблюдаются проблемы с аппетитом, вплоть до полного отказа от еды. Соблюдение режима дня для них - невыполнимая задача, от участия в игровой деятельности чаще всего отказываются, речью либо не пользуются совсем, либо у них происходит задержка речевого развития на 2-3 периода. В общем, дети с низким уровнем адаптации характеризуются молчаливостью либо излишним проявлением агрессии, плаксивостью и нежеланием принимать участие в какой – либо деятельности.

Рассмотрим результаты методики «Диагностика уровня адаптированности ребенка к ДОУ», представленные на рисунке 4 (полное описание результатов в приложении 2).

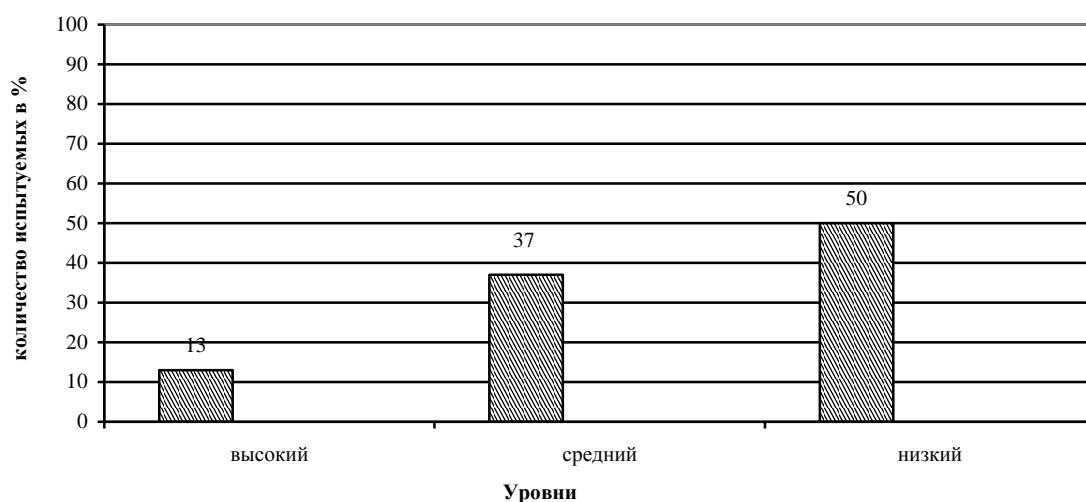


Рисунок 4. Распределение уровней адаптации среди испытуемых по методике «Диагностика уровня адаптированности ребенка к ДОУ» (К.Л. Печора)

Полученные результаты по методике «Диагностика уровня адаптированности ребенка к ДОУ» (К.Л. Печора) свидетельствуют о том, что у 13 % (1 чел.) высокий уровень адаптации, такие дети эмоционально стабильны. Они активно идут на контакт со сверстниками и воспитателями.

У 38 % (3 чел.) выявлен средний уровень адаптации. Следует отметить, что такие дети эмоционально нестабильны, у них бывают вспышки отрицательных эмоций: слезы, плач, истерики. Но при условии соблюдения определенной поддержки таких детей, вспышек агрессии можно избежать, сохранив при этом достаточно стабильное эмоциональное состояние.

У 50 % (4 чел.) выявлена низкая степень адаптации. Как показывает практика, у таких детей яркие агрессивно-разрушительные реакции: они дергаются, пытаются драться, громко плачут, кричат, могут проявлять агрессию, направленную на себя: царапают себя, кусают, пытаются удариться об стену или другие предметы, и других. Такие дети плохо спят, в наиболее тяжелых случаях кричат во сне и просыпаются в слезах. Также снижается аппетит, может даже возникнуть отказ от еды, невротическая рвота. Такие дети малоактивны, безынициативны и эмоционально подавлены, чувствуются внутреннее напряжение, настороженность.

Рассмотрим результаты методики рисуночной диагностики адаптации детей к детскому саду и школе (методика А. И. Баркана) представленной на рисунке 5 (полное описание результатов в приложении 2).



Рисунок 5 – Распределение уровней адаптации по методике рисуночной диагностики адаптации детей к детскому саду и школе (методика А.И. Баркан)

Полученные результаты по методике рисуночной диагностики адаптации детей к детскому саду и школе (методика А.И. Баркан) свидетельствуют о том, что у 37,5% (3 чел.) положительная адаптация. У таких детей на рисунках прослеживается пестрая цветовая гамма, состоящая из ярких цветов. Немаловажным фактором положительной адаптации является присутствие людей на рисунке: это может быть сам ребенок, другие дети или воспитатели.

Отсутствие на рисунке людей свидетельствует о трудностях ребенка в общении со сверстниками, а значит и об его отрицательной адаптации к детскому саду – дезадаптации. Исходя из результатов проведенной проективной методики у 62,5 % (5 человек) прослеживается легкая форма дезадаптации. Об этом так же свидетельствует и преобладание темных оттенков, зачеркиваний, обильной штриховки и частого перерисовывания на рисунках детей.

Таким образом, основываясь на полученных данных, мы можем утверждать, что дети дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья нуждаются в специально разработанной программе психолого - педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации.

Выводы по главе 2

В ходе экспериментального исследования нами разработаны и охарактеризованы этапы, методы и методики для проведения исследования психолого-педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.

Экспериментальное исследование включало три этапа:

1. Этап сбора данных. Проведение диагностических методик и разработка программы психолого – педагогического сопровождения адаптации дошкольников с ОВЗ к условиям ДОО.

2. Опытно – экспериментальный этап. Применение разработанной программы.

3. Контрольно – обобщающий этап. Обработка и интерпретация проведенного исследования, оценка его эффективности.

Нами был проведен констатирующий эксперимент по трём методикам: «Анкета для родителей» (К.Л. Печора), «Диагностика уровня адаптированности ребенка к ДООУ» (К.Л. Печора), Методика рисуночной диагностики адаптации детей к детскому саду и школе (методика А. И. Баркан).

Проанализировав результаты исследования по методике «Анкета для родителей» (К.Л. Печора) мы установили, что дошкольников с ОВЗ с низким уровнем адаптации оказалось больше - 62 % (5 чел.) испытуемых. Меньше всего оказалось респондентов с высоким уровнем адаптации - 13% (1 чел.). Средний уровень адаптации был выявлен у 25% (2 чел.) дошкольников.

Изучение результатов методики «Диагностика уровня адаптированности ребенка к ДООУ» (К.Л. Печора) показало, что высокий уровень адаптации только у 13% (1 чел.) дошкольников, что совпадает с результатом, полученным в предыдущей методике. Детей со средним уровнем адаптации оказалось 38% (3 чел.), а количество детей с низким уровнем адаптации равно половине всех детей – 50% (4 чел.).

Результаты по третьей методике рисуночной диагностики адаптации детей к детскому саду и школе (методика А. И. Баркан) свидетельствуют о

том, что у 37,5% (3 чел.) респондентов положительная адаптация, а у 62,5 % (5 чел.) испытуемых – дезадаптация.

Выше представленные результаты свидетельствуют о том, что у дошкольников с ОВЗ доминирует низкий уровень адаптации, в связи с чем, есть необходимость проведения программы психолого – педагогического сопровождения адаптации дошкольников с ОВЗ к условиям образовательной организации, которая представлена в следующей главе.

Глава III. Опытнo-экспериментальное исследование психолого - педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья

3.1. Программа психолого- педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья

После проведения констатирующего этапа эксперимента, выявления и анализа уровней адаптации у дошкольников с ограниченными возможностями здоровья была выявлена и сформирована группа из детей, прошедших тестирование (8 человек), которые имеют средний и низкий уровни адаптации и нуждаются в специальной работе по формированию высокого уровня адаптации к условиям образовательной организации.

По утверждению Л. Пыжьяновой и Р. Калининой, главная цель педагогов при поступлении детей в детский сад - создание для них положительного эмоционального фона, благоприятной атмосферы в группе и, исходя из этого, формирование у ребенка положительного настроения и желания посещать детский сад [27].

В период адаптации в дошкольных образовательных организациях необходимо соблюдать следующие условия:

1) проведение коллективных игр, в которых дети выступают как равноправные участники и выполняют одинаковые действия. Во время игры каждый ребенок, хоть немного, но должен контактировать с воспитателем;

2) выработка единого подхода к воспитанию ребенка, то есть согласование действий родителей (или лиц их замещающих) в домашней обстановке и воспитателей в ДОО.

Итак, проблема адаптации ребенка к дошкольной образовательной организации тесно связана с проблемой взаимодействия родителей и педагогов. Построение системы отношений между педагогами и родителями должно строиться на психологии доверия [49].

Для формирования высокого уровня адаптации нами была разработана программа психолого-педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.

Программа предназначена для организации в процессе воспитательной деятельности в младшей группе воспитанников и направлена, в первую очередь, на обеспечение психологически комфортного пребывания ребенка в дошкольной образовательной организации. Ведущей деятельностью в дошкольном возрасте является игра, поэтому предлагаемая программа строится на основе игровых упражнений.

Актуальность программы определяется необходимостью развития всех признаков адаптации для сохранения психического и физического здоровья детей. Программа учитывает социальные, психологические и психические факторы, влияющие на уровень адаптации детей к образовательной организации.

Цель программы: создание благоприятных условий, способствующих комфортной адаптации ребенка к условиям образовательной организации.

Задачи:

- 1) формирование высокого уровня адаптации к условиям образовательной организации;
- 2) развитие коммуникативных навыков, направленных на межличностное общение;
- 3) формирование стабильного эмоционального состояния;
- 4) развитие эмпатии, сопереживания;
- 5) снижение импульсивности, излишней двигательной активности, тревоги, агрессии;
- 6) развитие внимания, восприятия, речи, воображения;
- 7) развитие чувства ритма, общей и мелкой моторики, координации движений;
- 8) развитие игровых навыков, произвольного поведения;

9) обучение общепринятым нормам поведения;

10) обучение самообслуживанию и самостоятельности.

Организационно – методические требования к проведению занятий.

Категория учащихся, для которой предназначена эта программа: экспериментальная группа воспитанников образовательной организации с низкими и ниже среднего результатами тестирования.

Целевая группа: дошкольники 3-4 лет с ОВЗ.

Численность группы: 8 человек.

Продолжительность: 8 занятий по 8 – 10 упражнений, проводимых в течение 2 недель (4 занятия в неделю).

Форма работы: групповая

Основные методы и приемы

1. Упражнения, способствующие повышению уровня адаптации;
2. Упражнения, направленные на формирование коммуникативных навыков;
3. Методы арт-терапии, физминутки, активное творчество;
4. Методы игровой терапии: психогимнастика, включение сюжетно-ролевой игры, использование сказочных персонажей;
5. Релаксационный метод: улучшение психоэмоционального самочувствия ребенка с помощью дыхательных упражнений.
6. Игры и упражнения, направленные на снижение тревожности, формирование позитивного эмоционального контакта с воспитателем и сверстниками.

Основная задача игр и упражнений в адаптационный период - формирование эмоционального контакта, доверие детей к воспитателю. Ребенок должен увидеть в воспитателе доброго, всегда готового прийти на помощь человека и интересного партнера для игр. Эмоциональное общение возникает на основе действий, сопровождающихся улыбкой, ласковой интонацией, проявлением заботы к каждому ребенку.

Первые игры проводятся фронтально, чтобы ни один ребенок не чувствовал себя обделенным вниманием. В особом внимании и индивидуальном подходе нуждаются робкие, застенчивые дети, чувствующие себя некомфортно в группе. Инициатором игр всегда выступает взрослый.

Программа психолого – педагогического сопровождения адаптации к условиям ОО дошкольников с ОВЗ состоит из занятий:

ЗАНЯТИЕ 1.

Цель: Знакомство детей с детским садом и друг с другом, создание и развитие положительного эмоционального фона, развитие коммуникативных навыков.

Упражнение 1. «Назови себя»

Цель: знакомство детей друг с другом, установление контакта.

Упражнение 2. «Доброе животное»

Цель: Объединение детей в группу.

Упражнение 3. «Птицы»

Цель: развитие эмоциональной симпатии друг другу, активизация мимических мышц

Упражнение 4. «Пузырь»

Цель: создание положительного эмоционального фона, развитие чувства принадлежности к группе

Упражнение 5. Шумная игра

Цель: создание положительного эмоционального фона

Упражнение 6. «Паровозик»

Цель: воспитание желания детей играть друг с другом, развитие навыков совместной работы, создание непринужденной атмосферы.

Упражнение 7. «Солнышко и тучка»

Цель: развитие внимательности, активной физической деятельности.

Упражнение 8. «Игровой массаж»

Цель: снятие эмоциональное и физическое напряжения.

Упражнение 9. Релаксационное упражнение

Цель: расслабление организма

Упражнение 10. «Улыбка по кругу»

Цель: создание положительного эмоционального фона, снятие тревожного состояния.

ЗАНЯТИЕ 2.

Цель: формирование сплоченности группы и создание доверительных отношений в системах «ребенок - ребенок» и «ребенок - воспитатель»

Упражнение 1. «Приветствие»

Цель: Установление контакта.

Упражнение 2. Подвижная хороводная игра «Мы идем к солнышку»

Цель: формирование взаимодействия детей со сверстниками и педагогами.

Упражнение 3. «Ласковый карандаш»

Цель: снять психоэмоциональное напряжение, вызвать чувство симпатии к сверстникам.

Упражнение 4. «Иди ко мне»

Цель: формирование доверия к воспитателю

Упражнение 5. «Солнышко и дождик».

Цель: формирование внимательности, умения слушать воспитателя.

Упражнение 6. «Путанка»

Цель: формирование взаимопонимания

Упражнение 7. «Ха – ха – ха! Хе – хе – хе!»

Цель: создание положительных эмоций, снятие напряжения.

Упражнение 8. «Звери на болоте».

Цель: обучение детей отзывчивости к сверстникам и оказанию помощи в трудный момент; воспитание доверия и дружеского отношения сверстников друг к другу.

Упражнение 9. «Мост дружбы».

Цель: развитие способности видеть позитивное в другом человеке, преодоление нерешительности, скованности, оптимизировать взаимоотношения.

Упражнение 10. Прощание

Цель: подведение итогов занятия.

ЗАНЯТИЕ 3.

Цель: формирование групповой деятельности, развитие внимания и координации.

Упражнение 1. «Приветствие»

Цель: установление контакта с группой.

Упражнение 2. Подвижная игра «Змейка»

Цель: организация совместной деятельности

Упражнение 3. «Зеркало».

Цель: привитие умения радоваться общему делу, успеху каждого ребенка.

Упражнение 4. «Велосипед»

Цель: повышение физической активности, организация совместной деятельности

Упражнение 5. «Заморозить—разморозить».

Цель: помощь ребенку в формировании чувства близости с другими детьми, способности принятия детьми друг друга.

Упражнение 6. «Цапля»

Цель: поддержание равновесия

Упражнение 7. «Снеговик»

Цель: улучшение эмоционального фона, формирование групповых действий.

Упражнение 8. «Хлопанье руками»

Цель: активизация всех участников группы, развитие положительного эмоционального фона и концентрации внимания.

Упражнение 9. «Игровой массаж»

Цель: снять эмоциональное и физическое напряжения.

Упражнение 10. «Прощание»

Цель: Подведение итогов занятия.

ЗАНЯТИЕ 4.

Цель: развитие и закрепление положительного социального поведения, приучение детей к самообслуживанию, развитие слухового внимания и речи

Упражнение 1. Приветствие «Круг радости»

Цель: установление контакта с группой

Упражнение 2. Пошуршим, постучим.

Цель: развитие слухового внимания, восприятия на слух звуков, которые издают различные предметы.

Упражнение 3. «Какой ты?»

Цель: развитие социальных эмоций, проявления сочувствия, сопереживания по отношению к сверстникам.

Упражнение 4. "Водичка, водичка!"

Цель: воспитание стремления к самостоятельности при выполнении навыков самообслуживания.

Упражнение 5. «Нарисуй стихотворение»

Цель: развивать воображение, мышление, образное мышление, умение согласовывать действия с партнёром.

Упражнение 6. «Уложим мишку спать»

Цель: ознакомление ребенка с предметно-игровыми действиями с мишкой, функциональным назначением кровати, формирование подражательных действий.

Упражнение 7. «Принесем друг другу радость»

Цель: формирование оптимального эмоционального тонуса, открытость внешним впечатлениям; развитие любознательности; помочь ребенку разглядеть свои положительные стороны; дать почувствовать, что его понимают и ценят.

Упражнение 8. «Мягкие лапки»

Цель: снять мышечное напряжение рук, развивать чувственное восприятие ребенка, способствовать гармонизации отношений между взрослым и ребенком.

Упражнение 9. «Угостим кукол чаем»

Цель: ознакомление ребенка с назначением посуды, обучение выполнения предметно-игровых действий (как правильно расставлять чашки, блюдца, раскладывать ложки).

Упражнение 10. Прощание «Передай тепло»

Цель: улучшить настроение, снять тревожное состояние.

ЗАНЯТИЕ 5.

Цель: снижение эмоционального и физического напряжения.

Упражнение 1. «Приветствие»

Цель: Установление контакта с группой.

Упражнение 2. «Лягушки на зарядке»

Цель: формирование позитивного настроения.

Упражнение 3. «Найди самую большую лягушку»

Цель: обучение работе в группе, определение понятий большой, маленький.

Упражнение 4. «Сорви яблоко»

Цель: снятие психоэмоционального напряжения

Упражнение 5. “Тух-тиби-дух”

Цель: снятие негативных настроений и восстановление сил.

Упражнение 6. «Мое настроение»

Цель: снижение эмоционального и физического напряжения.

Упражнение 7. «Разрывание бумаги»

Цель: снятие эмоционального напряжения

Упражнение 8. «Игровой массаж»

Цель: снижение напряжения.

Упражнение 9. «Релаксационное упражнение»

Цель: развитие фантазии, снижение эмоциональной напряженности.

Упражнение 10. «Прощание»

Цель: Подведение итогов занятия с группой.

ЗАНЯТИЕ 6.

Цель: освоение окружающей среды

Упражнение 1. Приветствие «интервью».

Цель: установление контакта с группой и установление положительного эмоционального фона в группе

Упражнение 2. Найди игрушку.

Цель: помощь ребенку в освоении функций помещений и в группе в целом.

Упражнение 3. «Как пройти»

Цель: помощь детям в ориентации в детском саду

Упражнение 4. Дождь

Цель: снятие психоэмоционального напряжения, релаксация

Упражнение 5. Собираем игрушки

Цель: формирование доверительных отношений, умения помощи взрослым, развитие самостоятельности

Упражнение 6. «Прячем мишку»

Цель: освоение окружающей среды

Упражнение 7. Стихи

Цель: раскрепощение детей, формирование у них уверенности в себе и в окружающих людях

Упражнение 8. Прощание «Спасибо»

Цель: подведение итогов занятия, поддержание положительного эмоционального фона.

ЗАНЯТИЕ 7.

Цель: снижение агрессивности и ослабление негативных эмоций.

Упражнение 1. Приветствие

Цель: установление контакта с группой

Упражнение 2. Король Боровик не в духе.

Цель: выполнение ролевой игры

Упражнение 3. Покатаемся на лошадке

Цель: выплеск негативных эмоций

Упражнение 4. «Три подвига Андрея».

Цель: формирование у детей способности использовать агрессивные действия в социально желательных целях.

Упражнение 5. Сороконожка

Цель: развитие совместной работы в группе

Упражнение 6. «Конкурс художников».

Цель: разрушение стереотипного восприятия агрессивных персонажей сказок и фильмов.

Упражнение 7. «Курицы и петух»

Цель: снижение агрессии и выплеск ее в игре

Упражнение 8. Бои на подушках

Цель: Выброс негативных эмоций

Упражнение 9. «Бумажные мячики».

Цель: дать детям возможность вернуть бодрость и активность после того, как они чем-то долго занимались сидя, снизить беспокойство и напряжение, войти в новый жизненный ритм.

Упражнение 10. Прощание «Встретимся опять»

Цель: подведение итогов занятия

ЗАНЯТИЕ 8.

Цель: активизация и нормализация процесса воображения, коррективировка накопленных переживаний, развитие творческих способностей.

Упражнение 1. Приветствие «Я сказочный герой»

Цель: развивать игровое партнерство, дальнейшее сближение детей.

Упражнение 2. Строители

Цель: сближение детей в группе, эмоциональное и моторное самовыражения.

Упражнение 3. Лепим сказу

Цель: реализация творческих способностей, эмоциональное самовыражение.

Упражнение 4. «Узнай по голосу»

Цель: воспитание желания играть вместе, снятие эмоционального напряжения.

Упражнение 5. «Ладощка»

Цель: развитие воображения

Упражнение 6. «Вообрази»

Цель: развитие воображения

Упражнение 7. «Танец»

Цель: развитие воображения и формирования взаимодействия детей друг с другом

Упражнение 8. Прощание

Цель: подведение итогов данного занятия и всех предыдущих, анализ проведенной психолого – педагогической программы, обсуждение с детьми самого интересного и напротив того, что было, лишним, на их взгляд.

В самый последний момент проведение заранее обговоренного упражнения. «Волшебный ящик»

Цель: поблагодарить за все сверстников и порадовать их маленьким приятным подарком

Таким образом, на основе констатирующего эксперимента нами составлена и реализована программа психолого-педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья с учетом возрастных особенностей младших дошкольников.

Полное описание программы психолого – педагогического сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья представлено в приложении 3.

3.2. Анализ результатов формирующего эксперимента

Для определения эффективности проведенной программы психолого-педагогического сопровождения использован тот же диагностический пакет методик, что и на констатирующем этапе эксперимента.

Выработка единых требований к поведению ребенка, согласование воздействий на него дома и в дошкольном образовательном учреждении –

важнейшее условие, облегчающее ему адаптацию к перемене в образе жизни.

Результаты методики «Анкета для родителей» К.Л. Печора до и после эксперимента на рисунке 6 (полное описание результатов в приложении 4)

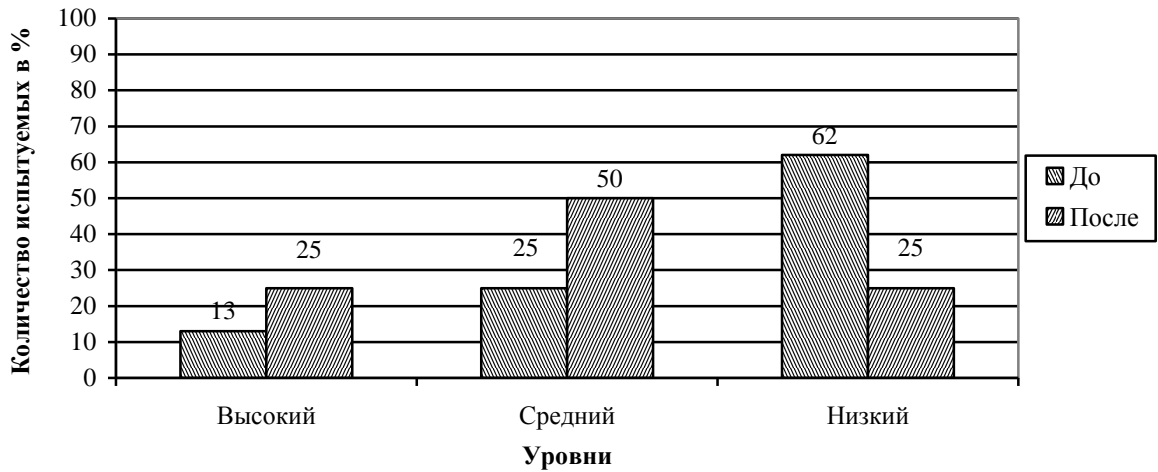


Рисунок 6 - Распределение уровней адаптации среди испытуемых по методике «Анкета для родителей» К.Л. Печора до и после эксперимента

Высокий уровень адаптации к ДООУ вырос с 13% (1 чел.) до 25% (2 чел.). Испытуемые стали легче идти на контакт, у них развилось желание и стремление в общении со сверстниками, им стало легче соблюдать режим дня. Отметим, что дети стали слушаться воспитателя и участвовать в групповых играх.

Средний уровень адаптации увеличился с 25% (2 чел.) до 50% (4 чел.). Детям стало проще общаться и принимать участие в играх со сверстниками и взрослыми. Нарушения сна, аппетита и несоблюдение режима дня так же уменьшились, но все еще остались проблемой для детей.

Низкий уровень скорректировали с 62% (5 чел.) до 25% (2 чел.). Детям все еще тяжело идти на контакт со сверстниками и воспитателями, но у них произошли изменения в эмоциональном состоянии, слез и агрессии стало меньше, а расставание с родителями стало более легким.

Результаты методики «Диагностика уровня адаптированности ребенка к ДООУ» на констатирующем этапе эксперимента на рисунке 7 (полное описание результатов в приложении 4).

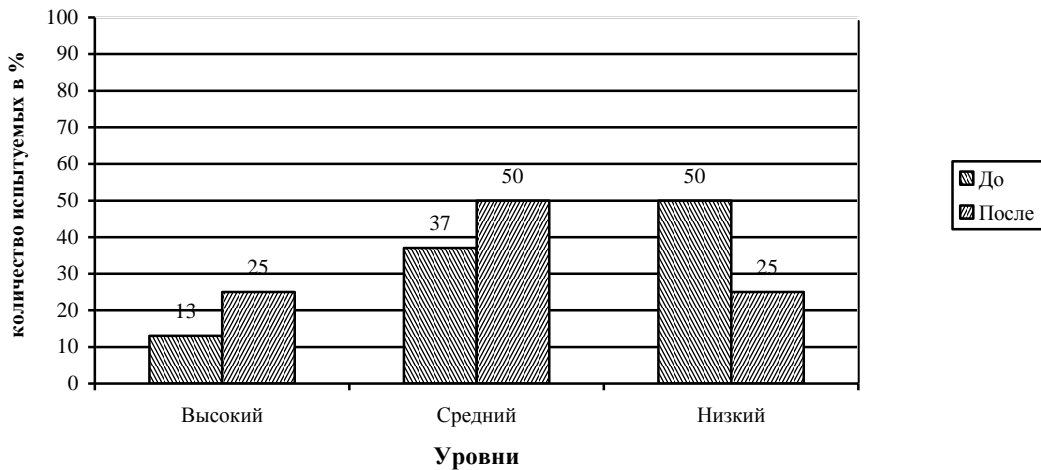


Рисунок 7 - Распределение уровней адаптации среди испытуемых по методике «Диагностика уровня адаптированности ребенка к ДОУ» до и после эксперимента

Из рисунка 7 мы видим, что показатели высокого уровня адаптации изменились с 13 % (1 чел.) до 25 % (2 чел.); отсюда следует, что дети с этим показателем стали эмоционально стабильными, уверенными в себе и готовыми к самостоятельной и совместной деятельности, как со сверстниками, так и с воспитателями. Также для таких детей характерна организация и проведение игр и занятий, взятие на себя ведущих ролей. Наконец, дети с высоким уровнем адаптации бесконфликтны, послушны и трудолюбивы.

Показатели среднего уровня изменились с 37% (3 чел.) до 50% (4 чел.); такие дети стали более эмоциональны и менее агрессивны. Коммуникативные качества личности и межличностного общения среднеразвиты, что говорит о не постоянном желании принимать участие в совместной деятельности, иногда таким дети склонны к деятельности в одиночестве. Конфликтность с другими детьми зависит от происходящей ситуации.

Снижение негативных проявлений разного рода, таких как агрессия, постоянный беспричинный плач, истерики и беспокойства так же характерно для детей со средним уровнем адаптации.

Показатели низкого уровня адаптации изменились с 50% (4 чел.) до 25% (2 чел.). У этих детей понизились проявления агрессии и других видов негативных проявлений.

Представим результаты диагностики после эксперимента по методике рисуночной диагностики адаптации детей к детскому саду и школе (методика А. И. Баркана) (полное описание результатов в приложении 4)

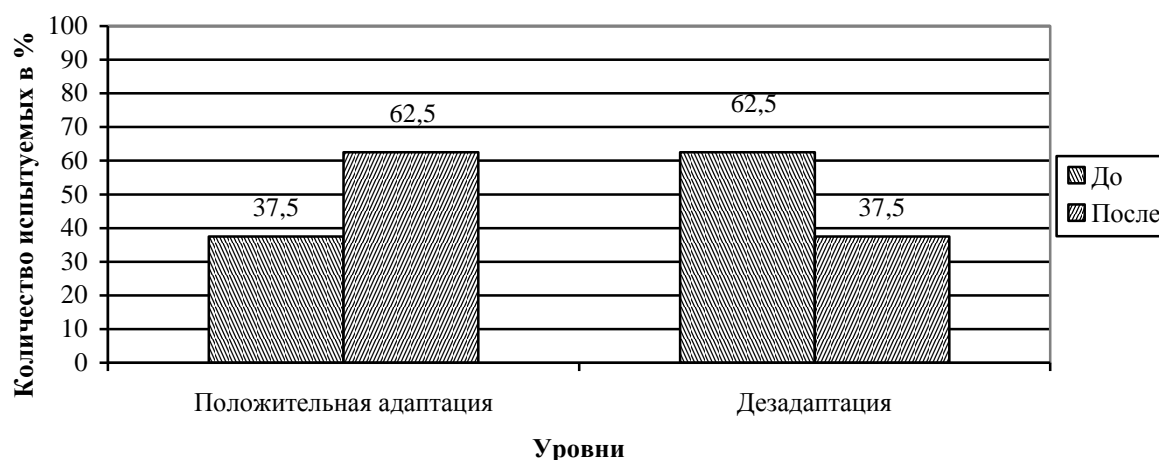


Рисунок 8 – Распределение уровней адаптации по методике рисуночной диагностики адаптации детей к детскому саду и школе (методика А.И. Баркана) до и после эксперимента

Опираясь на результаты, приведенные на рисунке 8, после реализации программы количество детей с положительной адаптацией увеличилось и стало 62, 5 % (5 чел.). В рисунках этих детей наблюдается положительная динамика: дети стали использовать более яркие оттенки, отсутствуют штриховки и детали с преобладанием агрессивных оттенков.

Рисунки у 37,5 % (3 чел.) воспитанников свидетельствуют о легкой дезадаптации. На представленных изображениях сделан акцент на четкую прорисовку и остроту линий, множественное зачеркивание и темные яркие цвета, что свидетельствует о незавершенной адаптации детей к ДОО.

В результате реализации программы психолого-педагогического сопровождения адаптации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья к условиям образовательной организации уровень адаптации у детей повысился.

Для проверки выдвинутой гипотезы был использован Т- критерий Вилкоксона.

Для подсчета этого критерия нет необходимости упорядочивать ряды значений по нарастанию признака.

Первый шаг в подсчете T-критерия – вычитание каждого индивидуального значения "до" из значения "после".

Обозначим гипотезы:

H₀: Интенсивность сдвигов в типичном направлении не превосходит интенсивности сдвигов в нетипичном направлении.

H₁: Интенсивность сдвигов в типичном направлении превышает интенсивность сдвигов в нетипичном направлении.

После подсчёта мы установили, что сумма по столбцу рангов равна $\sum=36$.

Проверка правильности составления матрицы на основе исчисления контрольной суммы: $\sum x_{ij} = \frac{(1+n)n}{2} = \frac{(1+8)8}{2} = 36$

Сумма по столбцу и контрольная сумма равны между собой, значит, ранжирование проведено правильно.

Сумма рангов этих «редких» направлений составляет эмпирическое значение критерия T:

$$T = \sum R_t = 0$$

По таблице Приложения находим критические значения для T-критерия Вилкоксона для n=8:

$$T_{кр} = 1 \quad (p \leq 0.01)$$

$$T_{кр} = 5 \quad (p \leq 0.05)$$

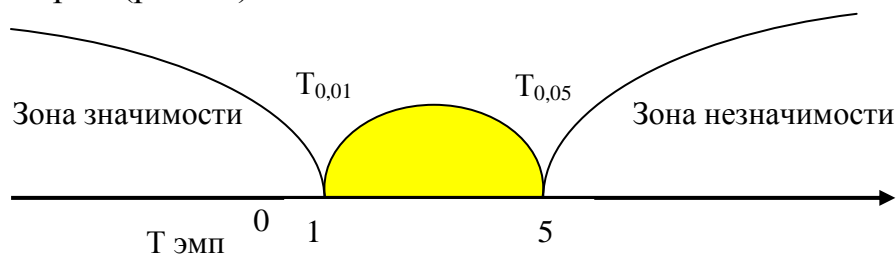


Рисунок 9. Ось значимости

В данном случае эмпирическое значение T попадает в зону значимости: $T_{эмп} < T_{кр}(0,01)$.

Таким образом, полученное эмпирическое значение находится в зоне значимости, то есть, Гипотеза H₀ принимается. Показатели после эксперимента превышают значения показателей до опыта.

3.3. Рекомендации воспитателям и родителям по психолого-педагогическому сопровождению адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.

Для успешного воспитания ребенка в детском саду необходимы:

- эмоциональный комфорт (положительные эмоции);
- демократический (партнерский, доверительный) стиль общения (воспитатель – партнер);
- достаточная свобода для деятельности (свобода, но не анархия);
- большое количество материалов для «исследований», много пособий, игр, т.е. развивающая и обучающая среда.

Рекомендации воспитателям

1. Индивидуальный подход к каждому ребенку.
2. Оптимистичный подход, безграничная вера в ребенка. Ребенок намного быстрее добьется успеха, если будет знать, что кто – то верит в него и в его силы.
3. Использование наряду с групповыми психокоррекционными занятиями упражнения на расслабление, снятие напряжения и поддержания положительного эмоционального фона.
4. Создание доброжелательной атмосферы в детском саду, в том числе на проводимых занятиях.
5. Путь к достижению положительного результата может быть только путем «от успеха к успеху». Для ребенка очень важно постоянно чувствовать свою успешность. Это возможно только в том случае, если уровень сложности предлагаемых заданий соответствует уровню возможностей ребенка.
6. При оценке работы ребенка, прежде всего, необходимо акцентировать на том, что уже получилось, и только потом высказывать предложения и пожелания по улучшению работы.

7. Хвалить ребенка всегда и везде! Не следует скупиться на похвалы, стоит отмечать даже самый незначительный успех, обращать внимание на любой правильный ответ.

8. Воспитатель не должен забывать, что его оценочные суждения должны касаться только результатов работы ребенка, а не его личности (особенно это относится к отрицательной оценке). Детям младшего дошкольного возраста свойственно воспринимать оценку своей работы как оценку личности в целом, именно поэтому так важно постоянно подчеркивать, что оценивается только работа.

Этого разграничения легко добиться, прибегая к качественным, содержательным оценочным суждениям, подробно рассказывая ребенку, что уже получилось очень хорошо, что неплохо, а над чем нужно еще поработать.

9. Отказ от принципа «перехода количества дополнительных занятий в качество обучения». Суть «качественного» подхода заключается в том, что воспитатель знает, в чем трудности и как они могут быть устранены самым эффективным способом. Продуктивен именно такой путь — от знания причины ошибки к ее устранению.

10. Необходимо постоянно отслеживать продвижение каждого ребенка. Важно знать ту «точку», в которой ребенок находится в данный момент, а также перспективы его развития. Для выполнения этого условия важно точно знать последовательность этапов формирования каждого конкретного навыка. Другими словами, воспитатель постоянно должен знать:

- а) что ребенок уже может сделать самостоятельно;
- б) что он может сделать с помощью взрослых;
- в) в чем эта помощь должна выражаться.

11. В обучении детей необходимо опираться на «сильные» стороны в развитии ученика, выявленные в процессе диагностики.

12. Содержание учебного материала для проведения коррекционных занятий с детьми должно не только предупреждать трудности обучения, но и

способствовать общему развитию дошкольников. Задания должны быть разнообразными, занимательными, интересно и красочно оформленными.

Основным методом обучения детей на занятиях должна быть, в первую очередь, игра, дидактическая, сюжетно-ролевая и предметно - развивающая.

13. Коррекционно-развивающая работа должна осуществляться систематически и регулярно. То, чего так медленно и постепенно удается достигнуть, легко и быстро разрушается, если действия не отработаны до конца, не проконтролирован перенос действия с одного материала на другой.

Рекомендации родителям

1. Коррекционная работа с детьми с ОВЗ требует больших эмоциональных и материальных затрат и носит долгосрочный характер.

2. Следует относиться к ребенку с предельным вниманием, следить за малейшими проявлениями его внутреннего состояния, за мимикой, за жестами. Ведь иногда только по случайной фразе, даже по единичному возгласу, по мимолетному движению можно догадаться о тех переживаниях, желаниях, страхах, во власти которых находится ребенок.

3. Воспитание и развитие детей с ОВЗ доставляет очень много переживаний родителям. Поэтому семье, где растут такие дети, может быть необходима помощь в форме рекомендаций от других родителей, чьи дети такие же «особенные». Опыт другой семьи позволит родителям научиться жить по новым правилам. Даст понять, что они не одиноки, что жизнь продолжается, и научит справляться со всеми сложностями своего положения.

4. Родители не должны сравнивать своего ребёнка с чужими детьми, следует сравнивать успехи ребёнка сегодня со вчерашними.

5. Нужно помнить, что развитие ребёнка с ОВЗ может отличаться от развития других детей, но это не делает его менее ценным, менее важным и менее нуждающимся в родительской любви и заботе. Родителям следует любить своего ребёнка и чаще показывать ему это, не бояться проявлять своих чувств. Многие родители, особенно отцы, подавляют свои эмоции, так как

считают, что показывать свои страдания — это проявление слабости. Но проявление чувств ничуть не уменьшает силы духа.

6. Нужно придерживаться реальности. Придерживаться реальности — это принимать жизнь такой, какая она есть, и осознавать, что есть вещи, которые мы можем изменить, и есть вещи, которые мы изменить не можем. Задача родителей — научиться отличать то, что они изменить могут, и затем действовать. Ни в коем случае не тратить своё время и энергию на мысли: «а если бы он родился здоровым, то сейчас было...» или «вот если бы я знала тогда, я бы...» Лучше заняться ребёнком.

7. Время на вашей стороне. Главное вовремя заметить отклонения ребёнка и начать действовать: искать образовательные учреждения, реабилитационные центры. Можно найти специалистов, логопедов, дефектологов, педагогов, массажистов или чему-то обучиться самому. Нельзя откладывать этот вопрос на потом, чем раньше специалисты будут заниматься с ребёнком, учитывая его отклонения в развитии, тем лучше.

8. Следует избегать жалости и осуждений. Жалость к самому себе, жалость со стороны других людей или жалость к ребёнку делает родителей беспомощными. Сопереживание — способность разделять чувства другого человека — эмоция, которая делает нас лучше.

9. Многократное перечитывание одних и тех же произведений и многократные же разъяснения родителей помогают ребёнку научиться лучше понимать себя и окружающих. Те стереотипы, которые сформировались у него благодаря повторению «обучающего» чтения, снижают тревожность ребёнка и повышают его уверенность в себе.

10. Выполнение обычных ежедневных дел по возможности. Есть хорошее правило: «Когда возникает проблема, и ты не знаешь что делать, делай то, что бы ты стал делать в любом случае»

11. Многие родители недооценивают соблюдение режима дня - а это является одним из важнейших условий успешной адаптации ребенка для того, что бы он чувствовал себя в безопасности.

12. Разделение интересов ребёнка. Желательно спрашивать и говорить с ним о том, что ему интересно. Предлагать различные задания, выполнение которых способствует его развитию. Успешное выполнение одного задания подталкивает ребёнка к выполнению другого.

13. Участие в играх ребёнка, взаимодействие с ним. Проводя время с ребёнком, родители смогут лучше его понять и помочь ему.

14. Каждый родитель должен стремиться стать для ребенка примером.

15. Необходимо награждать и поощрять ребёнка за хорошо выполненное задание. Но нельзя использовать награду как способ привлечения к выполнению задания. Не следует обещать награду прежде, чем давать ее.

16. Самое важное для ребенка – похвала. Необходимо хвалить ребенка всякий раз, когда он старается овладеть новыми умениями. Это заставляет его стараться ещё сильнее. Хвалить ребёнка следует не только за достижения, но даже за попытки.

Выводы по 3 главе

В опытно–экспериментальной работе по психолого – педагогическому сопровождению адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья нам удалось реализовать программу психолого – педагогического сопровождения, проанализировать результаты.

Рассмотрим динамику изменения адаптации детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

Полученные результаты по методике «Анкета для родителей» (К.Л. Печора) свидетельствуют о том, что высокий уровень адаптации к ДОО вырос с 13% (1 человек) до 25% (2 человек). Так же изменился показатель среднего уровня адаптации - с 25% (2 человек) до 50% (4 человек). Низкий уровень скорректировали с 62% (5 человек) до 25% (2 человек).

Из полученных результатов по методике «Диагностика уровня адаптированности ребенка к ДОО» мы видим, что показатели высокого уровня адаптации изменился с 13 % (1 человек) до 25 % (2 человек).

Показатели среднего уровня изменились с 37% (3 человек) до 50% (4 человек). Отметим, что показатели низкого уровня адаптации изменились с 50% (4 человек) до 25% (2 человека); у таких детей снизились проявления агрессивно-разрушительных реакций: У них повысили активность, инициативность.

Представим результаты диагностики после эксперимента по методике рисуночной диагностики адаптации детей к детскому саду и школе (методика А. И. Баркана). После реализации программы увеличилось количество детей с положительной адаптацией у 62, 5 % (5 чел.). Детей с дезадаптацией стало намного меньше - у 37,5 % (3 чел.) респондентов.

Таким образом, реализация психолого – педагогической программы прошла успешна. Цель исследования достигнута, поставленные задачи решены и гипотеза исследования доказана.

Заключение

Адаптация ребенка к детскому саду – это и процесс, и результат согласования ребенка с окружающим его миром дошкольного образовательного учреждения, приспособление к новой обстановке, к структуре отношений, как с педагогами, так и со сверстниками, установления соответствия поведения принятым в группе детского сада нормам и правилам. Адаптация как процесс в норме занимает у детей разного возраста разное количество времени, и зависит от возраста ребенка, состояния здоровья, уровня развития. В оптимизации процесса адаптации одна из главных ролей принадлежит педагогам и психологам детского сада. Создавая у ребенка положительное отношение ко всем процессам, развивая различные умения, соответствующие возрастным возможностям, формируя потребность в общении с взрослыми и детьми, педагог - психолог обеспечивает решение воспитательно – образовательных задач уже в период привыкания ребенка к новым условиям и тем самым ускоряет и облегчает протекание адаптационного процесса.

Психолого-педагогическое сопровождение рассматривается как оказание помощи детям в познании окружающего мира, самих себя и других людей, исходя из их потенциальных возможностей. В центре сопровождения находится личность ребенка, а «сопровождающими» выступают родители, педагоги, ближайшее окружение ребенка. Необходимое условие психолого-педагогического сопровождения адаптации – согласованность действий родителей и воспитателей, сближение подходов к индивидуальным особенностям ребенка в семье и в детском саду. Изучение ребенка до поступления его в дошкольное учреждение, а также знакомство с образом жизни его семьи позволяют в значительной степени смягчить течение адаптационного периода.

Психолого - педагогическое сопровождение адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья проходило в три этапа (поисково-подготовительный, опытно-экспериментальный, контрольно-обобщающий).

Полученные результаты по методике «Анкета для родителей» (К.Л. Печора) свидетельствуют о том, что высокий уровень адаптации к ДОО вырос с 13% (1 человек) до 25% (2 человек). Так же изменился показатель среднего уровня адаптации - с 25% (2 человек) до 50% (4 человек). Низкий уровень скорректировали с 62% (5 человек) до 25% (2 человек).

Из полученных результатов по методике «Диагностика уровня адаптированности ребенка к ДОО» мы видим, что показатели высокого уровня адаптации изменился с 13 % (1 человек) до 25 % (2 человек).

Показатели среднего уровня изменились с 37% (3 человек) до 50% (4 человек). Отметим, что показатели низкого уровня адаптации изменились с 50% (4 человек) до 25% (2 человека); у таких детей снизились проявления агрессивно-разрушительных реакций: У них повысилась активность, инициативность.

Представим результаты диагностики после эксперимента по методике рисуночной диагностики адаптации детей к детскому саду и школе (методика А. И. Баркана). После реализации программы увеличилось количество детей с положительной адаптацией у 62, 5 % (5 чел.). Детей с дезадаптацией стало меньше - 37,5 % (3 чел.) респондентов.

В опытно – экспериментальной работе по психолого – педагогическому сопровождению адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья нам удалось реализовать программу и провести повторную диагностики по методикам ранее использованных в констатирующем эксперименте. Проанализировав и обработав полученные результаты с помощью критерия Т-Вилкоксона, нам удалось установить эффективность реализации психолого – педагогической программы сопровождения адаптации к условиям образовательной организации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья.

Таким образом, задачи решены в полном объеме, цель исследования достигнута. В ходе исследования доказана гипотеза.

Библиографический список

1. Алексеева Г.Е. Междисциплинарный подход к анализу понятия социальная адаптация / Г.Е. Алексеева, Б.Б. Табитуев // Социологические науки. № 60-2. 2017. С. 517-523 [Электронный ресурс]. – URL:<https://novainfo.ru/pdf/060-2.pdf> (дата обращения 20 апреля 2018).
2. Анатомия и возрастная физиология [Электронный ресурс]. – URL:<https://studme.org/1059071926866/meditsina/adaptatsiya> (дата обращения 02.05.18).
3. Андреева Г.М. Социальная психология. Учебник для высших учебных заведений / Г.М. Андреева. – Издание: 5-е. – М.: Лань, 2014. – 363 с.
4. Артемова С.Д. Социализация ребенка в семье // Дошкольное воспитание / С.Д. Артемова. 2004. № 3. – С. 62-68.
5. Бадмаев Б.Ц. Психология и методика ускоренного обучения / Б.Ц. Бадмаев. – М.: Гуманит. изд. центр Владос, 1998. – 272 с.
6. Балашова Е.Ю. Неуспевающие дети: нейропсихологическая диагностика младших школьников: учебное пособие для бакалавриата и магистратуры / Е.Ю. Балашова, Н.К. Корсакова, Ю.В. Микадзе. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: Юрайт, 2017. – 156 с.
7. Балл Г.А. Понятие адаптации и его значение для психологии личности // Вопросы психологии / Г.А. Балл. 1989. № 1. С. 92-100.
8. Баркан А.Н. Современный дошкольник. Книга для воспитателей и родителей / А.Н. Баркан. М.: ОЛМА Медиа Групп, 2015. – 192 с.
9. Березин Ф.Б. Психическая и психофизиологическая адаптация человека / Ф.Б. Березин. – Л.: Наука, 1988. – 272 с.
10. Божович Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте / Л.И. Божович. – СПб.: Питер, 2008. – 398 с.
11. Большой психологический словарь. Под ред. Б.Г. Мещерякова, В.П. Зинченко. – М.: Прайм-Еврознак, 2003 – 672 с.
12. Веракса Н.Е. Социальная психология дошкольника. Учебное пособие / Н.Е. Веракса, А.Н. Веракса, Т.А. Репина. – М.: Мозаика-Синтез, 2016. – 352 с.

13. Виноградова Н.А. Методическая работа в ДОУ. Эффективные формы и методы: методическое пособие / Н.А. Виноградова, Н.В. Микляева, Ю.Н. Родионова. – М.: Айрис - пресс, 2008. – 192 с.
14. Выготский Л.С. Основы дефектологии: Учебник для вузов. Специальная литература / Л.С. Выготский. – СПб.: Лань, 2003. – 654 с.
15. Гершунский Б.С. Прогностические методы в педагогике / Б.С. Гершунский. - Киев: Вища шк. Изд-во при Киев. ун-те, 1974. - 208 с.
16. Дерево целей [Электронный ресурс]. – URL:https://studopedia.ru/6_127659_что-такое-pobuzhdenie.html (дата обращения 03.05.2018).
17. Детский аутизм [Электронный ресурс]. – URL: <http://psymedcare.ru/detskiy-autizm> (дата обращения 22.03.2018).
18. Долгова В.И. Диагностико–аналитическая деятельность педагога- психолога на разных ступенях общего образования / В.И. Долгова, Ю.А. Рокицкая. М.: ПЕРО, 2016. – 209 с.
19. Долгова В.И. Инновационные психолого-педагогические технологии в дошкольном образовании: Монография / В.И. Долгова, Г.Ю. Гольева, Н.В. Крыжановская. – М.: Издательство Перо, 2015. – 192 с.
20. Долгова В.И. Особенности взаимосвязей психологической культуры родителей дошкольников и стиля детско-родительских отношений. В сборнике: FUNCTIONS OF UPBRINGING AND EDUCATION IN CONDITIONS OF THE ACCELERATED SOCIALIZATION OF THE PERSONALITY IN THE MODERN SOCIETY Peer-reviewed materials digest (collective monograph) published following the results of the CIII International Research and Practice Conference and II stage of the Championship in Psychology and Educational sciences. 2015. С. 98-100.
21. Долгова В.И. Готовность родителей к воспитанию детей в замещающей семье / В.И. Долгова, Ю.А. Рокицкая, Н.А. Меркулова. – М.: Издательство Перо, 2015. – 180 с.
22. Донцов Д.А. Учебно-методический комплекс «Методы и технологии психокоррекции» / Д.А. Донцов, М.В. Донцова [Электронный ресурс]. – URL: https://studopedia.ru/17_78589_moskva--.html (дата обращения 23.05.2018).

23. Дубровина И.В. Психокоррекционная и развивающая работа с детьми / И.В. Дубровина, А.Д. Андреева, ЕЕ. Данилова, Т.В. Вохмянина. – М.: Academia, 1998. – 160 с.
24. Житникова А.А. Адаптация детей младшего дошкольного возраста к условиям дошкольного образовательного учреждения // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2015. Т. 10. С. 281–285 [Электронный ресурс]. – URL: <http://e-koncept.ru/2015/95100.htm> (дата обращения 30.04.2018).
25. Зотова О.И. Некоторые аспекты социально-психологической адаптации личности / О.И. Зотова, И.К. Кряжева // Психологические механизмы регуляции социального поведения / отв. ред. М.И. Бобнева, Е.В. Шорохова. М., 1979. С. 219-232.
26. Казанцева Л.М. Возможности инклюзивного образования в дошкольных учреждениях [Электронный ресурс]. – URL: <https://nsportal.ru/detskii-sad/korreksionnaya-pedagogika/2017/05/07/vozmozhnosti-inklyuzivnogo-obrazovaniya-v> (дата обращения 27.04.2018).
27. Калинина Р. Ребенок пошел в детский сад... К проблеме адаптации детей к условиям жизни в дошкольном учреждении // Дошкольное воспитание / Р. Калинина. 1998. № 4. С. 2-9.
28. Кирюхина Н.В. Организация и содержание работы по адаптации детей в ДОУ: Практическое пособие / Н.В. Кирюхина. – 2-е изд. – М.: Айрис-пресс, 2006. – 112 с.
29. Косолапость - причины, диагностика, методы лечения [Электронный ресурс]. – URL: <https://www.tiensmed.ru/news/kosolaposti-m4z.html> (дата обращения 18.02.2018)
30. Костяк Т.В. Психологическая адаптация ребенка в детском саду / Т.В. Костяк. – М.: Академия, 2008. – 170 с.
31. Крыжановская Н. В. Формирование познавательной-профессиональной активности студентов педагогического вуза с применением метода построения дерева целей // Научно-методический электронный журнал «Концепт». –

2015. – № 2 (февраль). – С. 136–140 [Электронный ресурс]. – URL: <http://e-koncept.ru/2015/15052.htm> (дата обращения 27.04.2018).
32. Крыжановская Н.В. Управление процессом адаптации младших дошкольников к условиям образовательной среды дошкольного образовательного учреждения / Н.В. Крыжановская, Н.А. Непомнящая // Научно - методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – Т. 44. – С. 35–42 [Электронный ресурс]. – URL: <http://e-koncept.ru/2016/56973.htm> (дата обращения 07.04.2018).
33. Кряжева И. К. Социально-психологические факторы адаптированности личности: Автореферат дис...канд.психол.наук / И.К. Кряжева. – М.,1980. – 24 с.
34. Кударинова А.С. Социальная адаптация детей с ограниченными возможностями / А.С. Кударинова, А.Ж. Капият, А.Р. Байдалиева [Электронный ресурс]. – URL: http://www.rusnauka.com/16_PN_2017/Pedagogica/6_226118.doc.htm (дата обращения 07.05.2018).
35. Кузнецова О.И. Психолого-педагогическое сопровождение детей с расстройствами эмоционально-волевой сферы: Пособие для психологов и педагогов / О.И. Кузнецова, М.С. Староверова. – М.: Владос, 2013. – 180 с.
36. Лапшин В. А. Основы дефектологии: Учеб. пособие для студентов пед. ин-тов / В. А. Лапшин, Б. П. Пузанов. – М.: Просвещение, 1991. –143 с.
37. Малашихина И.А. Личность как объект психолого-педагогического сопровождения / И.А. Малашихина, Л.Ф. Артеменкова // Ежегодник Российского психологического общества: Материалы 3-го Всероссийского съезда психологов. 25-28 июня 2003г. Т. 8. СПб., 2003. Т.5. С. 151-153.
38. Мардахаев Л.В. Социальная педагогика / Л.В. Мардахаев. – М.: Гардарики, 2005. – 271 с.
39. Метод эксперимента [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.persev.ru/metod-eksperimenta> (дата обращения 17.05.2018).
40. Милославова И.А. Адаптация как социально-психологическое явление //Социальная психология и философия: Сб. науч. трудов / под ред. Б.Д. Парыгина. Л., 1973. Вып.2. С. 111- 118.

41. Найбауэр А.В. Создание условий адаптации детей раннего возраста к детскому саду / А.В. Найбауэр. – М: Сфера, 2013. - 128 с.
42. Нарушение эмоционально волевой сферы у детей [Электронный ресурс]. – URL: https://studopedia.ru/19_181588_logicheskie-dokazatelstva.html (дата обращения 25.02.2018)
43. Началджян А. А. Социально-психологическая адаптация личности / А.А. Началджян. – Ереван: ЭПО, 1988. – 262 с.
44. Никитина И.Н. К вопросу о понятии социальной адаптации / И.Н. Никитина. – М., 1980. – 85 с.
45. Николаев Н.А. Диагностика психического развития ребенка. Младенческий и ранний возраст (0-3 года) / Н.А. Николаев. – Ростов н/Дону: Феникс, 2016. – 64 с.
46. Образовательная среда для детей с ОВЗ в ДОУ [Электронный ресурс]. – URL: <http://teremokksm.edusite.ru/p77aa1.html#> (дата обращения 29.04.2018).
47. Осницкий А.В. Проблемы психического здоровья и адаптации личности. – М.: Серебряный век, 2004. – 384 с.
48. Особенности социализации детей-инвалидов [Электронный ресурс]. – URL: http://studbooks.net/1678656/psihologiya/osobennosti_sotsializatsii_detey_invalidov (дата обращения 10.04.2018).
49. Педагогическая поддержка адаптации детей 3-4 лет в дошкольном образовательном учреждении. – URL: <http://www.refsru.com/referat-29826-8.html> (дата обращения 05.12.2017).
50. Печора К.Л. Дети раннего возраста в дошкольных учреждениях / К.Л. Печора, Г.В. Пантюхина. М.: Владос, 2002. – 144 с.
51. Печора К.Л. Развиваем детей раннего возраста. Современные проблемы и их решение в ДОУ и семье / К.Л. Печора. М.: Сфера, 2012. – 112 с.
52. Погодин И.А. Психологические и социальные детерминанты процесса адаптации // Адаптация личности в современном мире: Межвуз. сб. науч. тр. / И.А. Погодин. – Саратов: Научная книга, 2011. – Вып. 4. – С. 16-26.

53. Почему развивается, чем опасна и как лечится миопия средней степени? [Электронный ресурс]. – URL: <http://okulist.pro/bolezni-glaz/blizorukost/miopiya-srednej-stepeni.html> (дата обращения 15.02.2018)
54. Психологические особенности детей с ОБЗ [Электронный ресурс]. – URL: http://licey-inter5.edusite.ru/DswMedia/osobennostideteysovz_sayt_pdf (дата обращения 04.04.2018).
55. Психолого-педагогическое сопровождение [Электронный ресурс]. – URL: http://sch24skt.ucoz.ru/index/psikhologo_pedagogicheskoe_soprovozhdenie/0-133 (дата обращения 20.04.2018).
56. Розум С.И. Психология социализации и социальной адаптации человека / С.И. Розум. – СПб.: Речь, 2006. – 366 с.
57. Савва Л.И. Феномен развития детей дошкольного возраста: коллективная монография / Л.И. Савва, Л.В. Трубайчук, В.И. Долгова, В.И. Павлова, Ю.Г. Камскова, В.И. Сиваков, Е.Ю. Волчегорская, Н.Л. Худякова, Л.В. Коломийченко, Л.И. Пономарёва Л.И. – М.: ВЛАДОС, 2013. – 234 с.
58. Селиванова О.И. Психологические особенности детей с ОБЗ. – О.И. Селиванова [Электронный ресурс]. – URL: <https://nsportal.ru/npo-spo/sotsialnye-nauki/library/2018/03/10/psihologicheskie-osobennosti-detey-s-ovz> (дата обращения 09.04.2018)
59. Сиротюк А.Л. Синдром дефицита внимания с гиперактивностью. Диагностика, коррекция и практические рекомендации родителям и педагогам / А.Л. Сиротюк. – М.: ТЦ Сфера, 2002 – 128 с.
60. Сколиоз – что это, причины, признаки, симптомы, лечение, последствия сколиоза позвоночника. [Электронный ресурс]. – URL: <http://simptomu-i-lechenie.net/skolioz/> (дата обращения 21.02.2018).
61. Словарь психолога-практика / Сост. С.Ю. Головин. 2-е изд., перераб. и доп. Минск, 2001.
62. Словарь [Электронный ресурс]. – URL: http://psihotesti.ru/gloss/tag/psihologicheskij_analiz/ (дата обращения 14.05.2018).

63. Создание условий для оптимальной социально- психологической адаптации ребёнка с ОВЗ [Электронный ресурс]. – URL: <https://nsportal.ru/shkola/sotsialnaya-pedagogika/library/2016/10/28/sozdanie-usloviy-dlya-optimalnoy-sotsialno> (дата обращения 04.05.2018).
64. Социальная адаптация и реабилитация [Электронный ресурс]. – URL: http://studbooks.net/7137/sotsiologiya/sotsialnaya_adaptatsiya_reabilitatsiya (дата обращения 05.03.2018).
65. Столяренко Л.Д. Основы психологии. Серия: «Высшее образование» / Л.Д. Столяренко. Ростов-на-Дону: «Феникс», 2010.-672 с.
66. Сюсина Н. Адаптация детей с ОВЗ к условиям ДОУ. – Н. Сюсина [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.maam.ru/detskijasad/adaptacija-detei-s-ovz-k-usloviyam-dou.html> (дата обращения 05.05.2018).
67. Типичные затруднения (общие проблемы) у детей с ОВЗ [Электронный ресурс]. – URL: <https://megalektsii.ru/s44537t9.html> (дата обращения 05.05.2018).
68. Титкова Л.С. Математические методы в психологии / Л.С. Титкова. Владивосток: Изд-во ДГУ, 2002. – 141 с.
69. Тонкова-Ямпольская Р.В. Воспитателю о ребенке дошкольного возраста (от рождения до 7 лет) / Р.В. Тонкова - Ямпольская. – М.: Просвещение, 1987. – 224 с.
70. Тонкова-Ямпольская Р.В. Ради здоровья детей: Пособие для воспитателя детского сада / Р.В. Тонкова-Ямпольская, Т.Я. Черток. – М.: Просвещение, 1985. – 132 с.
71. Тонкова-Ямпольская Р.В. Социальная адаптация детей в дошкольных учреждениях / Р.В. Тонкова-Ямпольская, Л.Г. Голубева, Г.В. Гриднева и др. – М.: Медицина, 1980. – 232 с.
72. Ульянова Т.П. Школьная дезадаптация и связанные с ней трудности обучения у учащихся первых классов / Т.П. Ульянова // Начальная школа. 1996. № 7. С. 53-57.
73. Формирующий и констатирующий эксперимент: описание и особенности проведения [Электронный ресурс]. – URL: <http://fb.ru/article/41788/>

formiruyuschiy-i-konstatiruyuschiy-eksperiment-opisanie-i-osobnosti-provedeniya
(дата обращения 05.05.2018).

74. Формирующий эксперимент [Электронный ресурс]. – URL: <https://vocabulary.ru/termin/eksperiment-formiruyuschii.html> (дата обращения 14.05.2018).

75. Хьелл Л. Теории личности / Л Хьелл, Д. Зиглер. – СПб.: Питер, 2003. – 608 с.

76. Шихирев П.Н. Современная социальная психология / П.Н. Шихирев. М.: ИП РАН; КСП+; Екатеринбург: Деловая книга, 2000. – 448 с.

Приложения

Приложение 1

Методики диагностики адаптации дошкольников с ограниченными возможностями здоровья

«Анкета для родителей» (Печора К.Л.)

Анкета поможет Вам оценить готовность малыша к поступлению в детское дошкольное учреждение и предвидеть возможные сложности адаптации. Ответив на вопросы и подсчитав баллы, Вы получите примерный прогноз для своего ребенка.

1. Какое настроение преобладает у вашего ребенка в последнее время в домашней обстановке?

Бодрое, уравновешенное - 3 балла

Неустойчивое - 2 балла

Подавленное - 1 балл

2. Как ваш ребенок засыпает?

Быстро, спокойно (до 10 мин.) - 3 балла

Долго не засыпает - 2 балла

Неспокойно - 1 балл

3. Используете ли вы дополнительное воздействие при засыпании ребенка (укачивание, колыбельные...)?

Да - 1 балл.

Нет - 3 балла

4. Какова продолжительность дневного сна ребенка?

2 ч - 3 балла

1 ч - 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. Просится ли ребенок на горшок?

Да - 3 балла

Нет, но бывает сухой - 2 балла

Нет, и ходит мокрый - 1 балл

8. Есть ли у вашего ребенка отрицательные привычки?

Сосет пустышку или сосет палец, раскачивается (другое) - 1 балл

Нет - 3 балла

9. Интересуется ли ваш малыш игрушками, предметами дома и в новой обстановке?

Да - 3 балла

Иногда - 2 балла

Нет - 1 балл

10. Проявляет ли ребенок интерес к действиям взрослых?

Да - 3 балла

Иногда - 2 балла

Нет - 1 балл

11. Как ваш ребенок играет?

Умеет играть самостоятельно - 3 балла

Не всегда - 2 балла

Не играет сам - 1 балл

12. Какие взаимоотношения со взрослыми?

Легко идет на контакт - 3 балла

Избирательно - 2 балла

Трудно - 1 балл

13. Какие взаимоотношения с детьми?

Легко идет на контакт - 3 балла

Избирательно - 2 балла

Трудно - 1 балл

14. Как относится к занятиям: внимателен, усидчив, активен?

Да - 3 балла

Не всегда - 2 балла

Нет - 1 балл

15. Есть ли у ребенка уверенность в себе?

Есть - 3 балла

Не всегда - 2 балла

Нет - 1 балл

16. Есть ли у ребенка опыт разлуки с близкими?

Перенес разлуку легко - 3 балла

Тяжело - 1 балл

17. Есть ли у ребенка сильная привязанность к кому-либо из взрослых?

Есть - 1 балл Нет - 3 балла.

Все баллы суммируются.

Прогноз адаптации:

40 – 55 баллов: готов к поступлению в детский сад;

24 – 39 баллов: условно готов;

16 – 23 балла: не готов.

Диагностика адаптированности ребенка к ДОУ

Полученный балл	Ф.И.О. ребенка	Психологические критерии адаптированности ребенка к ДОУ														
		Общий эмоциональный фон поведения			Познавательная и игровая деятельность			Взаимоотношения со взрослыми			Взаимоотношения с детьми			Реакция на изменение привычной ситуации		
	Баллы	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1
		Положительный	Неустойчивый	Отрицательный	Активен	Активен, при поддержке взрослого	Пассивен/реакция протеста	Инициативен	Принимает инициативу взрослого	Уходит от взаимоотношений	Инициативен	Вступает в контакт при поддержке взрослого	Пассивен/реакция протеста	Принятие	Тревожность	Непринятие
Сумма баллов:																

Ключ к диагностике адаптированности ребенка к ДОУ.

Баллы, набранные ребенком, суммируются. Данная сумма делится на 5 (количество критериев). Число, полученное в результате деления, соотносится со следующими показателями:

2,6-3 балла – высокий уровень адаптированности. У ребенка преобладает радостное или устойчиво – спокойное эмоциональное состояние. Он активно контактирует со взрослыми, детьми, окружающими предметами, быстро адаптируется к новым условиям (незнакомый взрослый, новое помещение, общение с группой сверстников).

1,6-2,5 балла – средний уровень адаптированности. Эмоциональное состояние ребенка нестабильно: новый раздражитель влечет возврат к отрицательным эмоциональным реакциям. Однако при эмоциональной поддержке взрослого ребенок проявляет познавательную и поведенческую активность, легче адаптируется к новой ситуации.

1-1,5 балла – низкий уровень адаптированности. У ребенка преобладают агрессивно – разрушительные реакции, направленные на выход из ситуации (двигательный протест, агрессивные действия), активное эмоциональное состояние (плач, негодующий крик), либо отсутствует активность, инициативность при более или менее выраженных отрицательных реакциях (тихий плач, хныканье, отказ от активных движений, отсутствие попыток к сопротивлению, пассивное подчинение, подавленность, напряженность).

Методика рисуночной диагностики адаптации детей к детскому саду
и школе (методика А. И. Баркана)

Инструкция: детям предлагается выполнить рисунок на тему «*Я в детском саду*»

Обработка проводится в соответствии с общими принципами рисуночных тестов, в частности, характером сюжета рисунка, наличием декоративных элементов, дополнительных элементов и др.

После завершения рисунка без перерыва на отдых, который может сгладить детские мысли, возникающие в ходе творческого процесса, ребенку следует задать ряд ключевых вопросов:

Как настроение у персонажей на рисунке?

Кто именно там нарисован?

Чем занимаются изображенные люди?

В случае, если в сюжете отсутствуют человеческие персонажи, узнать, где они?

Поинтересоваться, кто придет сюда первым, и чем он займется?

Спросить, что сам ребенок делает на этом рисунке или же чем бы он хотел заняться?

Если его нет на изображении, уточнить, где он и почему?

По мере ответов на текущие вопросы малыш может делать художественные изменения, которые родители должны внимательно отслеживать. В ходе интерпретации рисованных психологических тестов работает стандартное правило, согласно которому внесенные корректировки — это желаемая ситуация, в отличие от изначально прорисованной, соответствующей объективным реалиям. К примеру, на изначальном рисунке малыш играет один, что можно трактовать как нехватку общения, после внесенных дополнений — с Андрюшей, это значит, что с ним он желал бы дружить в реальности.

I. Характер нарисованного сюжета

Большинство детских сюжетов изображаемых в рамках этого задания условно можно разделить на 3 категории:

1. Изображается только сам детский сад (вид снаружи либо его пустые интерьеры);
2. Ребенок изобразил себя одного или же остальных детей за исключением себя;
3. Малыш изобразил себя в окружении детей и воспитателей.

1. Наличие в прорисованном сюжете людей — это ключевой момент, на который следует обращать внимание, давая трактовку теста. Если такие персонажи отсутствуют, это однозначно свидетельствует о том, что у ребенка прослеживаются трудности в естественном общении со сверстниками. Характер подобных проблем может быть как ситуативным (если люди отсутствуют лишь на одном рисунке), так и постоянным (принципиальное отсутствие человеческих персонажей на всех рисунках). Сам же ребенок может либо страдать по этому поводу, приводя стандартный детский аргумент, — «Со мной никто не дружит», либо вовсе не испытывать необходимости

общения с друзьями. Вне зависимости от ситуации, расширение круга общения должно выступить приоритетной задачей в процессе социализации.

Таким образом, если на детском рисунке отсутствуют люди, велика вероятность того, что процесса адаптации ребенка в дошкольном заведении не свершилось. Как правило, такие малыши ощущают себя замкнутыми в окружении других детей, им всегда грустно и не с кем общаться в группе, что в свою очередь формирует негативное отношение к саду. Родители должны предложить дорисовать предметы, ассоциирующиеся с весельем, веселой динамикой и полнотой жизни.

2. Если ребенок нарисовал лишь себя или же, наоборот, всех за исключением автора, то логично прийти к выводу, что адаптация находится в процессе – ему еще не удалось влиться в группу, но все впереди. В этой ситуации следует задать несколько наводящих вопросов на основе двух вымышленных ситуаций:

Ребята из группы возвращаются с прогулки и заходят в помещение, где находится он один. Уточнить, кто именно это будет? Каковы будут его действия? Кто еще зайдет в группу и пригласит ли он их играть вместе с собой?

Представить ситуацию, в которой ребенок приходит в группу, где уже много других детей. Расспросить про дальнейшие действия, как он себя поведет? К кому бы он подошел или хотел бы подойти?

За малышом остается право нарисовать себя столько раз, сколько он хочет, к примеру, рядом с няней, в игровой зоне, с разными детьми и так далее, в этом случае он осознает возможность выбора.

3. Последняя категория рисунков, где на изображении нарисовано более двух персонажей вместе с самим автором. При трактовке внимание следует фокусировать на расстановке и масштабе персонажей – самая ближняя к ребенку или контрастно выделяющаяся человеческая фигура – это наиболее значимая для малыша личность в группе. Следует обратить внимание, что значимый — это не синоним близкий.

В роли значимого персонажа может выступать требовательный воспитатель, недоброжелатель из группы или хороший приятель. Для того, что бы понять суть детских эмоций вложенных в изображение, прежде всего, необходимо выяснить характер ситуации: является ли она дружественной, напряженной или конфликтной. В случае если окрас происходящего негативный, необходимо придумать совместное решение сложившейся ситуации, если положительный – адаптация завершилась успешно.

II. Специфика прорисованных фигур

Психологическая трактовка теста выполняется по следующей схеме. Составляем общее впечатление о рисунке, выясняем сюжетные особенности и переходим к интерпретации графических частных. Характер изображенных фигур, специфика линий и цветовые особенности рисунка – источник важной информации, позволяющей понять внутренние мироощущения ребенка.

Если автор изобразил себя стоящим на плоскости или просто на линии, это свидетельствует о его уверенности. Если его персонаж развернут лицом к другим людям – это также хороший признак, свидетельствующий о его открытости и успешно пройденной адаптации. Если образ ребенка изображен стоящим спиной – то у него еще остались какие-либо проблемы в вопросе социализации в коллективе.

Наличие на изображении воспитательницы – признак ее значимости в жизни малыша. Здесь следует обратить внимание на детали. Если сделаны акценты на ее рте: он открытый, озлобленный, с зубами или черного цвета, скорее всего, ребенок испытывает переживания из-за ее частых упреков, замечаний и т.д. Следует понимать, что это вовсе не значит, что воспитатель целенаправленно истязает вашего ребенка, просто таково внутренне восприятие ситуации в детском сознании.

III. Интерпретация цветов

Цветовая палитра рисунка и характер штриховки – две важных определяющих, которые могут предоставить много полезной информации в процессе прохождения теста.

Пестрая цветовая гамма, состоящая из ярких цветов, – хороший признак, свидетельствующий о положительной адаптации в детской группе. Зацикливание на темных оттенках – свидетельствует об обратном. Преобладание красного цвета имеет двусмысленное значение, поэтому лучше уточнить у ребенка, что хотел он сказать этим цветом и что он для него значит, с чем ассоциируется.

Немаловажен и характер штриховки. На перенапряжение и присутствие внутренней тревоги могут указывать сильные нажимы, зачеркивания, обильная штриховка или постоянные перерисовывания. Проследив за тем, на каких персонажах или деталях ребенок начинает проявлять эмоции или рисует их с трудом, после завершения рисунка следует попытаться выяснить его отношение к этим изображенным объектам.

Сводные результаты исследования психолого-педагогического
сопровождения адаптации дошкольников

Таблица 1-

Результаты методики диагностики «Анкета для родителей» (Печора К.Л.)

№	Баллы	Уровень
1	25	Средний
2	40	Высокий
3	26	Средний
4	16	Низкий
5	16	Низкий
6	18	Низкий
7	19	Низкий
8	17	Низкий
Высокий уровень		13% - 1 человек
Средний		25% - 2 человека
Низкий		62% - 5 человек

Таблица 2-

Результаты методики диагностики «Диагностика уровня адаптиро-
ванности ребенка к ДОУ»

№	Баллы	Уровень
1	1	Низкий
2	2,7	Высокий
3	2	Средний
4	1	Низкий
5	1	Низкий
6	2,8	Высокий
7	1,6	Средний
8	2	Средний
Высокий уровень		13% - 1 человек
Средний		37% - 3 человека
Низкий		50% - 4 человек

Программа психолого-педагогического сопровождения адаптации
дошкольников к условиям образовательной организации

ЗАНЯТИЕ 1.

Цель: Знакомство детей с детским садом и друг с другом, создание и развитие положительного эмоционального фона, развитие коммуникативных навыков.

Упражнение 1. «Назови себя»

Цель: знакомство детей друг с другом, установление контакта.

Инструкция: упражнение проводится в кругу. Каждый участник называет себя по имени (если хочет, может что-то рассказать о себе).

После того, как все дети в кругу назовут свои имена, для ускоренного запоминания можно провести всем известную игру «Снежный Ком», целью которой является знакомство детей друг с другом и создание положительного эмоционального фона.

Упражнение 2. «Доброе животное»

Цель: Объединение детей в группу.

Инструкция: дети встают в круг и берутся за руки.

Ведущий говорит: « Мы одно большое доброе животное, давайте послушаем, как оно дышит» Все прислушиваются к своему дыханию и стараются дышать вместе. «А теперь послушаем, как стучит сердце доброго животного». Дети вместе произносят: «Тук-тук».

«А теперь давайте изобразим шагами, как наше животное дышит: Вдох — все делают шаг вперед. Выдох — шаг назад. А теперь подышим вместе.

А теперь давайте изобразим и послушаем, как бьется его большое сердце. Стук — шаг вперед, стук — шаг назад.

Упражнение 3. «Птицы»

Цель: развитие эмоциональной симпатии друг другу, активизация мимических мышц.

Инструкция: ведущий «превращает» с помощью волшебной палочки детей в птиц.

«Солнце встало, и лучи всех согрели, вдруг птицы глазки открыли, крылышки свои встряхнули, полетели, понесли весточку с родной земли»

Дети летают по комнате и, подлетая, друг к другу, машут «крыльями» и улыбаются друг другу, говорят: «Привет».

Упражнение 4. «Пузырь»

Цель: создание положительного эмоционального фона, развитие чувства принадлежности к группе

Инструкция: дети вместе с ведущим берутся за руки и образуют небольшой круг, уменьшают его, потом говорят: «Раздувайся пузырь, раздувайся, большой, оставайся такой, да не лопайся!»

Постепенно дети делают круг все больше и больше, пока ведущий не скажет: «Лопнул пузырь» Тогда дети приседают и хором говорят: «Хлоп».

Говорить текст необходимо четко и медленно - дети должны повторять его.

Упражнение 5. Шумная игра

Цель: создание положительного эмоционального фона

Инструкция: по сигналу ведущего все игроки начинают, выкрикивая свои имена, искать своих тезок, чтобы быстрее других собраться в команду. Выигрывают самые шумные и проворные.

Упражнение 6. «Паровозик»

Цель: воспитание желания детей играть друг с другом, развитие навыков совместной работы, создание непринужденной атмосферы.

Инструкция: один ребенок становится «паровозиком» без вагончиков, его задача ездить по кругу и громко говорить «ту-ту».

Затем «паровозик» выбирает себе «вагончик» и просит его присоединиться: «Катя, пойдём играть, будь моим «вагончиком», а я буду твоим «паровозиком»». Приглашенный ребенок становится «вагончиком», и дви-

гается по кругу вместе с «паровозиком». Далее дети двигаются в поисках новых «вагончиков», говоря «ту-ту», а останавливаясь, - «у-у-у-у»

Игра продолжается до тех пор, пока все дети не станут «вагончиками».

Упражнение 7. «Солнышко и тучка»

Цель: развитие внимательности, активной физической деятельности.

Инструкция: дети встают в круг, когда ведущий произносит «солнышко» дети поднимают ручки вверх и разводят пальчики, когда произносит слово «тучка» - дети приседают и ручками над головой делают домик.

Упражнение 8. «Игровой массаж»

Цель: снятие эмоциональное и физическое напряжения.

Инструкция: дети садятся в круг, каждому дается массажный мячик. Психолог показывает движения, дети повторяют (разминаем ладошки, ножки и спинки друг другу).

Упражнение 9. Релаксационное упражнение

Цель: расслабление организма

Инструкция: психолог предлагает детям лечь на ковер (сесть в удобную позу). Включает релаксационную музыку.

«Закройте глазки, расслабьтесь. Представьте, что вы лежите на мягкой зеленой траве. Над вами голубое небо. А в небе светит солнышко. Какое солнышко? Желтое, доброе, красивое, яркое, теплое... А солнышко теплое? Его лучики касаются вас, согревают вас своим теплом. Улыбнитесь солнышку и с улыбкой откройте глазки»

Упражнение 10. «Улыбка по кругу»

Цель: создание положительного эмоционального фона, снятие тревожного состояния.

Инструкция: дети стоят в кругу. Ведущий предлагает им посмотреть друг на друга, подумать о том, как хорошо играть всем вместе, сказать друг другу спасибо за сегодняшнее занятие, за проведенное вместе время, попрощаться и подарить друг другу улыбку, рукопожатие или даже воздушный поцелуй.

ЗАНЯТИЕ 2.

Цель: формирование сплоченности группы и создание доверительных отношений в системах «ребенок - ребенок» и «ребенок - воспитатель»

Упражнение 1. «Приветствие»

Цель: Установление контакта.

Инструкция: воспитатель приветствует детей «Добрый день, ребята!, что у вас нового?»

Дети поочередно встают, называют свое имя и рассказывают новости своей жизни.

Упражнение 2. Подвижная хороводная игра «Мы идем к солнышку»

Цель: формирование взаимодействия детей со сверстниками и педагогами.

Инструкция: психолог и дети становятся в круг и ведут хоровод, говоря такие слова:

Мы идем к солнышку (шагают по кругу, взявшись за руки), ля-ля-ля.

Чтобы погреться немного (трут ладошка о ладошку), Ля-ля-ля.

Давайте, детки, веселее, солнышку ласково улыбнитесь. (Все вместе улыбаются).

А теперь ладошки вместе соедините, и на месте покружитесь. (Дети образуют пары и кружатся, взявшись за руки.)

А теперь присели, встали, улыбнулись и запели: Ля-ля-ля.

Упражнение 3. «Ласковый карандаш»

Цель: снять психоэмоциональное напряжение, вызвать чувство симпатии к сверстникам.

Инструкция: дети объединяются в пары: один - художник, а другой ребенок выполняет роль полотна, на спине ребенка художник рисует фигуры, цифры, солнышко, цветок и т. Д. Рисует мягкими прикосновениями рук. Затем дети меняются ролями.

Упражнение 4. «Иди ко мне»

Цель: формирование доверия к воспитателю

Инструкция: взрослый отходит от ребенка на несколько шагов и зовет его к себе, ласково приговаривая: «Иди ко мне, мой хороший!» Когда ребенок подходит, взрослый его обнимает: «Ах, какой ко мне хороший Миша пришел! Игра повторяется.

Упражнение 5. «Солнышко и дождик».

Цель: формирование внимательности, умения слушать воспитателя.

Инструкция: дети присаживаются на корточки позади стульев, расположенных на некотором расстоянии от края площадки или стены комнаты, и смотрят в «окошко» (отверстие спинки стула). Воспитатель говорит: «На небе солнышко! Можно идти гулять». Дети бегают по всей площади. По сигналу «Дождик! Скорее домой!» бегут на свои места и присаживаются за стульями.

Игра повторяется.

Упражнение 6. «Путанка»

Цель: формирование взаимопонимания

Инструкция: участники игры становятся в круг, держась за руки, потом начинают запутываться. Когда все окончательно запутаются, то получится один большой «зверь». После того, как «зверь» сформировался, ведущий должен задать вопросы «Где у зверя голова?», «Где у зверя хвост?», «Где у зверя право?», «Где у зверя лево?». Когда на все вопросы найдены ответы, зверь должен начать двигаться. Он должен пройти 5 шагов вперед, 5 шагов назад, столько же вправо и влево. Потом он должен пробежать несколько метров (зависит от размеров помещения, где проводится игра). Эта игра поможет улучшить взаимопонимание ее участников.

Упражнение 7. «Ха – ха – ха! Хе – хе – хе!»

Цель: создание положительных эмоций, снятие напряжения.

Инструкция: дети стоят в кругу, соединяют руки в замок. Ведущий показывает следующее:

3 раза прикасается к левому плечу, произнося «ха – ха – ха»

3 раза прикасается к правому плечу, произнося «хо – хо – хо»

3 раза прикасается к левому колену, произнося «хи – хи – хи»

3 раза прикасается к правому колену, произнося «хе – хе – хе»

Затем все движения повторяются более быстрой темпе по 2 раза. Затем еще быстрее по 1 разу. Затем количество раз увеличиваем, а темп снижаем. Произнося последнее «хе», детям предлагается выплеснуть всю усталость, всю злость, всю обиду, которые накопились в их теле.

Упражнение 8. «Звери на болоте».

Цель: обучение детей отзывчивости к сверстникам и оказанию помощи в трудный момент; воспитание доверия и дружеского отношения сверстников друг к другу.

Инструкция: Играют все дети группы. Они - «звери», которые попали в болото. У каждого по три дощечки (три листа бумаги). Выбраться из болота можно только парами и только по дощечкам.

У одного из игроков сломались и пошли ко дну две дощечки. Для того чтобы он не утонул, ему надо помочь - это может сделать партнер (его пара).

В роли потерпевшего и спасающего должен побывать каждый ребенок. Оцениваются, как готовность прийти на помощь, так и предложенные варианты спасения.

Упражнение 9. «Мост дружбы».

Цель: развитие способности видеть позитивное в другом человеке, преодоление нерешительности, скованности, оптимизировать взаимоотношения.

Инструкция: взрослый показывает линейку (незаточенный карандаш или др.) и говорит: «Это мост дружбы. Давайте попробуем удержать этот мост лбами, при этом будем говорить друг другу что-либо хорошее».

Упражнение 10. Прощание

Цель: подведение итогов занятия.

Инструкция: дети становятся в круг, хлопают в ладоши, проговаривая:

Отдохнули, поиграли и совсем мы не устали,

Скоро мы придем опять, будем вместе мы играть.

ЗАНЯТИЕ 3.

Цель: формирование групповой деятельности, развитие внимания и координации.

Упражнение 1. «Приветствие»

Цель: установление контакта с группой.

Инструкция: приветствуем детей «Добрый день, ребята!»

Далее встаем все в круг и говорим «Здравствуй, Оля (2 раза и по очереди здороваемся с каждым ребенком, называя его имя.)

Упражнение 2. Подвижная игра «Змейка»

Цель: организация совместной деятельности

Инструкция: Психолог говорит: «Сейчас мы с вами сделаем «змейку», которая должна пройти между предметами (цилиндрами) так, чтобы не задеть их». Дети образуют змейку, цепляясь друг за друга, и проходят между цилиндрами, имитируя звуки змеи: «С-с-с-с ...». Игра повторяется 2-3 раза.

Упражнение 3. «Зеркало».

Цель: привитие умения радоваться общему делу, успеху каждого ребенка.

Инструкция: дети работают в парах. Один ребенок совершает разнообразные действия, другой, словно отражение в зеркале, должен повторять их. По первому сигналу дети меняются ролями, а по второму — партнерами. Игра заканчивается тогда, когда каждый из участников побывает и зеркалом, и человеком и поработает со всеми членами группы.

После завершения упражнения все садятся на ковер, проводится обсуждение игры. Дети отвечают на вопросы:

- С кем было лучше работать? Почему?
- С кем не очень понравилось? Почему?

Упражнение 4. «Велосипед»

Цель: повышение физической активности, организация совместной деятельности

Инструкция: дети работают в парах. Лежа на спине, соединяют стопы и крутят педали по сигналу то быстро, то медленно. Задача — не разо-

рвать контакт. Каждый ребенок должен поработать с каждым. После завершения упражнения следует обсудить ход работы.

Упражнение 5. «Заморозить—разморозить».

Цель: помощь ребенку в формировании чувства близости с другими детьми, способности принятия детьми друг друга.

Инструкция: один участник (или несколько) замирает с открытыми глазами, другие пытаются вывести его из оцепенения, заставить улыбнуться. Нельзя прикасаться к «замороженному». Потом меняются ролями. По результатам игры выбирают самого стойкого участника.

Упражнение 6. «Цапля»

Цель: поддержание равновесия

Инструкция: Стойте на одной ноге, кто сможет дольше? А если цапля еще и поймать лягушку решила?

Упражнение 7. «Снеговик»

Цель: улучшение эмоционального фона, формирование групповых действий.

Инструкция: Попросите ребёнка представить, что он - только что слепленный снеговик. Тело должно быть сильно напряжено, как замёрзший снег. Вы можете попробовать «снеговика» на прочность, слегка подталкивая его с разных сторон. На вашу команду снеговик должен постепенно растаять, превратившись в лужицу. Сначала «тает» голова (расслабляем ее), затем плечи, руки, спина, ноги. Можно так же предложить ребёнку «растаять», начиная с ног.

Упражнение 8. «Хлопанье руками»

Цель: активизация всех участников группы, развитие положительного эмоционального фона и концентрации внимания.

Инструкция: Попросите участников, встать в круг на колени, соединить руки (не обязательно с соседями) и положить ладони на пол. Теперь попросите участников похлопать ладонями по полу, передавая это движе-

ние по кругу. Соединенные руки затрудняют понимание того, где чья рука. Если кто-то ошибается, он убирает руку за спину, и игра продолжается.

Примечание: Его можно применять в начале, и в конце занятия.

Упражнение 9. «Игровой массаж»

Цель: снять эмоциональное и физическое напряжения.

Инструкция: дети садятся в круг, каждому дается массажный мячик. Психолог показывает движения, дети повторяют (разминаем ладошки, ножки и спинки друг другу).

Упражнение 10. «Прощание»

Цель: Подведение итогов занятия.

Ход игры: дети становятся в круг, хлопают в ладоши, проговаривая: Отдохнули, поиграли и совсем мы не устали, Скоро мы придем опять, будем вместе мы играть.

ЗАНЯТИЕ 4.

Цель: развитие и закрепление положительного социального поведения, приучение детей к самообслуживанию, развитие слухового внимания и речи

Упражнение 1. Приветствие «Круг радости»

Цель: установление контакта с группой

Инструкция: психолог говорит: «Добрый день, дорогие ребята! У меня сегодня прекрасное настроение и я хочу его передать всем вам.

Я приглашаю всех встать в круг радости и сказать друг другу добрые пожелания, передавая из рук в руки какой – либо предмет.

Желаю счастья и добра

Всем детям с самого утра!»

(Дети передают друг другу какой – либо предмет и произносят добрые пожелания).

Упражнение 2. Пошуршим, постучим.

Цель: развитие слухового внимания, восприятия на слух звуков, которые издают различные предметы.

Материалы: различные предметы и материалы (бумага, полиэтиленовый пакет, ложки, палочки, ключи и другое).

Инструкция: игра проводится в помещении.

Познакомьте ребенка с разнообразными звуками, которые получаются при манипуляции с предметами: помните и порвите лист бумаги, пошуршите пакетом, постучите деревянным молоточком, проведите палочкой по батарее, уроните карандаш на пол, позвените связкой ключей. Предложите ребенку закрыть глаза и угадать предмет. Затем пусть назовет или покажет источник звука.

Упражнение 3. «Какой ты?»

Цель: развитие социальных эмоций, проявления сочувствия, сопереживания по отношению к сверстникам.

Инструкция: дети делятся на пары. Каждому предлагается ситуация, в которой он должен изобразить самого себя. После разыгрывания дети меняются ролями с партнером, то есть разыгрывают роли самого партнера. Затем ведущий предлагает детям вместе найти выход из ситуации, беседует о том, каких людей можно назвать добрыми. Желательно чтобы дети сами предлагали варианты ответов ... Для проигрывания ситуаций можно брать вымышленные или те, которые происходили с детьми в реальной жизни.

Упражнение 4. "Водичка, водичка!"

Цель: воспитание стремления к самостоятельности при выполнении навыков самообслуживания.

Оборудование: две куклы.

Инструкция: взрослый показывает детям двух кукол и говорит, что куклы хотят обедать, но у них грязные руки и лицо. Взрослый спрашивает: "Что надо сделать? - Надо вымыть куклам руки! Попросим водичку: Водичка, водичка, умой мое личико, чтобы глазоньки блестели, чтобы щечки краснели, чтоб кусался зубок, чтоб смеялся роток!" Показывает и рассказывает детям, как надо мыть куклам руки и лицо перед обедом.

Далее предлагает детям вымыть свои руки и лицо, при этом взрослый повторяет потешку "Водичка, водичка!"

Упражнение 5. «Нарисуй стихотворение»

Цель: развивать воображение, мышление, образное мышление, умение согласовывать действия с партнёром.

Инструкция: Дети разбиваются на пары. Каждой паре даётся кусочек стихотворения. Необходимо изобразить иллюстрацию к стихотворению. В конце устраивается выставка работ. «Пантомимические этюды»

Детям предлагают пройти так, как ходит маленькая девочка, мальчик в хорошем настроении, старик, ребёнок, который только учится ходить, уставший человек и др.

Упражнение 6. «Уложим мишку спать»

Цель: ознакомление ребенка с предметно-игровыми действиями с мишкой, функциональным назначением кровати, формирование подражательных действий.

Оборудование: мягкая игрушка - мишка, детская кроватка.

Инструкция: взрослый показывает ребенку игрушку - мишку, обыгрывает ее: мишка топает, пляшет, катается в машине. Взрослый сообщает, что мишка устал, хочет отдохнуть: "Давай уложим мишку в кроватку!" Взрослый демонстрирует, как можно приласкать мишку-игрушку (прижать к себе, погладить по головке) и положить его в кровать, накрыть одеялом, спеть песенку: "Баю-бай, баю-бай". Игру можно повторить, предоставив ребенку больше самостоятельности.

Упражнение 7. «Принесем друг другу радость »

Цель: формирование оптимального эмоционального тонуса, открытость внешним впечатлениям; развитие любознательности; помощь ребенку разглядеть свои положительные стороны; дать почувствовать, что его понимают и ценят.

Инструкция: воспитатель просит детей по очереди назвать все вещи, события, явления, которые приносят им радость (любимые книги, мечты,

приятные сны и т. д.). Стоя в кругу все берутся за руки, Глядя в глаза со- суду, ребенок говорит: «Мне нравится в тебе...»Принимающий кивает го- ловой и отвечает: «Спасибо, мне очень приятно!». Игра продолжается по кругу. После нее желательно обсудить, что чувствовали участники, что хо- рошего они о себе узнали.

Упражнение 8. «Мягкие лапки»

Цель: снять мышечное напряжение рук, развивать чувственное вос- приятие ребенка, способствовать гармонизации отношений между взрос- лым и ребенком.

Материал: клочок меха, кисточка, стеклянный флакончик, ожерелье, вата.

Инструкция: психолог подбирает 6 - 7 мелких предметов различной фактуры: кусочек меха, кисточку, стеклянный флакончик, ожерелье, вату и т.д.

После этого предлагает ребенку засучить рукав до локтя и объясняет, что по руке будет ходить «зверек» и дотрагиваться до него мягкими лап- ками. Ребенок должен закрыть глаза и догадаться, какое «животное» при- касалось к руке, то есть угадать предмет. Прикосновения должны быть приятными, легкими, нежными.

Упражнение 9. «Угостим кукол чаем»

Цель: ознакомление ребенка с назначением посуды, обучение вы- полнения предметно-игровых действий (как правильно расставлять чашки, блюдца, раскладывать ложки).

Оборудование: куклы, детская мебель и посуда (две чашки, два блюдца, две ложки, чайник).

Инструкция: взрослый говорит малышу: "К нам в гости пришли кук- лы, их надо посадить за стол, угостить чаем. Давай расставим чашки и блюдца. Теперь разложи ложки к чашкам. Налей чай в чашки. Напой чаем наших гостей".

Если ребенок испытывает затруднения, показать, как надо действо- вать. В конце игры взрослый подытоживает: "Чай мы наливали в чашки, куклы пили чай", произносит потешку:

Чайник на столе поставим, блюда, чашки мы расставим,
Будем мы гостей встречать, Кукол чаем угощать!

Упражнение 10. Прощание «Передай тепло»

Цель: улучшить настроение, снять тревожное состояние.

Инструкция: дети стоят в кругу, поворачиваются друг к другу, ласково смотрят в глаза, улыбаются и передают тепло своего сердца через рукопожатие.

ЗАНЯТИЕ 5.

Цель: снижение эмоционального и физического напряжения.

Упражнение 1. «Приветствие»

Цель: Установление контакта с группой.

Инструкция: взявшись за руки, дети вместе произносят: «Доброе утро!» - сначала тихо, затем обычным голосом, потом громко.

Повтор 2 – 3 раза

Упражнение 2. «Лягушки на зарядке»

Цель: формирование позитивного настроения.

Инструкция: дети стоят полукругом на ковре, психолог читает стихотворение, сопровождая его движениями, дети повторяют:

На краю лесной опушки, в теплой маленькой избушке, жили две смешных лягушки. Утром делали зарядку, поднимали кверху лапки (поднимаем руки вверх, опускаем вниз, повторить 3-4 раза).

Два наклона, приседанье (наклон вправо, наклон влево – присели, повторить 2-3 раза).

Потянулись, (потянулись вверх правой рукой, затем левой, двумя руками одновременно) Повернулись (исходное положение: руки на поясе поворот влево, вправо – повторить 2 раза)

И друг другу улыбнулись!

Упражнение 3. «Найди самую большую лягушку»

Цель: обучение работе в группе, определение понятий большой, маленький.

Инструкция: на ковре в произвольном порядке раскладываются разные по размеру нарисованные лягушки, детям предлагается найти разложить по размеру (от самой маленькой к самой большой).

Упражнение 4. «Сорви яблоко»

Цель: снятие психоэмоционального напряжения

Инструкция: «Представьте себе, что перед вами растёт большая яблоня с чудесными большими яблоками. Яблоки висят прямо над головой, но без труда достать их не удаётся. Потянитесь как можно выше, поднимитесь на цыпочки и сделайте резкий вдох. Теперь можете сорвать яблоко. Нагнитесь и положите яблоко в корзину, медленно выдохните и расслабьтесь, встряхните руками, потрясите ладошками».

Упражнение 5. “Тух-тиби-дух”

Цель: снятие негативных настроений и восстановление сил.

Инструкция: “Я сообщу вам по секрету особое слово. Это волшебное заклинание против плохого настроения, против обид и разочарований. Чтобы оно подействовало по-настоящему, необходимо сделать следующее. Сейчас вы начнете ходить по комнате, ни с кем не разговаривая. Как только вам захочется поговорить, остановитесь напротив одного из участников, посмотрите ему в глаза и трижды, сердито-пресердито произнесите волшебное слово: “Тух-тиби-дух”. Затем продолжайте ходить по комнате. Время от времени останавливайтесь перед кем-либо и снова сердито-пресердито произносите это волшебное слово.

Чтобы волшебное слово подействовало, необходимо говорить его не в пустоту, а глядя в глаза человека, стоящего перед вами. В этой игре заложен комичный парадокс. Хотя дети должны произносить слово “Тух-тиби-дух” сердито, через некоторое время они не могут не смеяться.

Упражнение 6. «Мое настроение»

Цель: снижение эмоционального и физического напряжения.

Инструкция: для упражнения необходимы мелки, гуашь, фломастеры, цветные карандаши и бумага.

Ведущий предлагает детям нарисовать на листе злость, доброту, радость, грусть, гнев, восторг и др. Затем предлагает детям вспомнить ситуацию или событие, которое вызвало у них гнев или злость и отразить свое состояние в рисунке.

Упражнение 7. «Разрывание бумаги»

Цель: снятие эмоционального напряжения

Инструкция: для этой техники необходимы старые газеты и журналы, ненужная бумага. В начале ведущий спрашивает у детей, кто из них обещает убрать помещение в конце занятия, и объясняет, что это упражнение позволит им освободиться от неприятных чувств и потребует значительной энергии. Несколько минут отводится на обсуждение разных чувств и вызывающих их ситуаций.

Затем ведущий начинает разрывать бумагу. Дети присоединяются к нему и вместе бросают кусочки бумаги в круг в центре комнаты, затем кусочки подбрасывают вверх. Дети делают кучки и прыгают в них, обсыпают ими друг друга. Это упражнение вызывает у детей радость, восторг и одновременно дает выход агрессивной энергии.

Упражнение 8. «Игровой массаж»

Цель: снижение напряжения.

Инструкция: дети садятся в круг, каждому дается массажный мячик. Психолог показывает движения, дети повторяют (разминаем ладошки, ножки и спинки друг другу).

Упражнение 9. «Релаксационное упражнение»

Цель: развитие фантазии, снижение эмоциональной напряженности.

Инструкция: психолог предлагает детям лечь на ковер (сесть в удобную позу). Включает релаксационную музыку. «Представьте, что вы находитесь в лесу, отдыхаете на мягкой травке. Вокруг вас много деревьев и рядом пруд. В пруду живут зеленые лягушата. Они тоже сейчас отдыхают. Вы слышите, как они тихо и мирно квакают. Вам хорошо и спокойно. Потянитесь, улыбнитесь. Откройте глазки» Время: 5 минут.

Упражнение 10. «Прощание»

Цель: Подведение итогов занятия с группой.

Инструкция: дети становятся в круг, хлопают в ладоши, проговаривая:

Отдохнули, поиграли и совсем мы не устали,

Скоро мы придем опять, будем вместе мы играть.

ЗАНЯТИЕ 6.

Цель: освоение окружающей среды

Упражнение 1. Приветствие «интервью».

Цель: установление контакта с группой и установление положительного эмоционального фона в группе

Инструкция: участники сидят полукругом, у ведущего «микрофон». Он здоровается со всеми и отвечает на вопрос «Какое у тебя настроение сегодня? Кого ты рад видеть?» После он передает «микрофон» партнёру справа. Тот должен передать его следующему игроку, ответив при этом на эти же вопросы. И так по кругу, каждый человек вкратце рассказывает в «микрофон» о сегодняшнем дне и передает его дальше по кругу.

Упражнение 2. Найди игрушку.

Цель: помощь ребенку в освоении функций помещений и в группе в целом.

Инструкция: ведущий прячет небольшую игрушку в группе, после чего предлагает остальным найти ее. Сначала ее найти не так сложно, например:

«Игрушка лежит на одном из подоконников в группе. Затем сложнее: «Игрушка спрятана под одной из кроватей детей».

После того, как игрушка найдена, надо сказать, что она там делала (собиралась на прогулку, спала и т. д.). Позже можно загадывать местоположение игрушки иначе: через функцию помещения («Моет посуду»), через ее действия («Лежит тихо, закрыв глаза») и т. д.

Освоив группу можно переходить к более тесному знакомству с детским садом и с его работниками. Начинать лучше с экскурсий по саду (це-

лесообразней организовывать тематические экскурсии: на кухню, в медицинский кабинет и т. д.), знакомиться с людьми, работающими там.

Упражнение 3. «Как пройти»

Цель: помощь детям в ориентации в детском саду

Инструкция: воспитатель говорит, что у зайчика Степашки заболели ушки. Что ему надо делать? – Пойти к врачу. Но Степашка не знает где находится медицинский кабинет, надо ему помочь. Нескольким детям предлагается «проводить» Степашку к врачу (медработники предупреждаются о предстоящем визите заранее). Воспитатель комментирует весь путь до кабинета (сначала выйдем из группы, затем спустимся по лесенке, потом пройдем по коридору и дойдем до медицинского кабинета) и обратно. Можно ориентироваться на какие, то предметные признаки: спустимся по лесенке и сразу же после нарисованного зайчика свернуть.... Вылеченный Степашка благодарит детей за помощь и передает от врача пожелание не болеть и витаминки для всех детей.

Примерно так же можно «постирать» платянице для куклы кати, взять интересную книгу или игру у методиста.

Упражнение 4. Дождь

Цель: снятие психоэмоционального напряжение, релаксация

Инструкция: дети встают или садятся друг за другом «Паровозиком» и выполняют следующие движения.

Дождь! Дождь! Надо нам расходиться по домам (хлопаем ладонями по спине).

Гром! Гром! Как из пушек, нынче праздник у лягушек (поколачивание кулачками).

Град! Град! Сыплет град! Все под крышами сидят. (постукивание пальчиками).

Только мой братишка в луже (поглаживание спины ладошками).

Ловит рыбу нам на ужин.

Дети поворачиваются на 180 градусов и делают массаж еще раз.

Упражнение 5. Собираем игрушки

Цель: формирование доверительных отношений, умения помощи взрослым, развитие самостоятельности

Инструкция: воспитатель приглашает ребенка помочь собрать разбросанные игрушки, в которые он играл, сам садится рядом с малышом и дает ему в руки игрушку, после чего они вместе собирают игрушки. Затем воспитатель дает ребенку игрушку и просит его самостоятельно положить ее на место.

Во время процесса сбора игрушек, можно напевать: «Мы игрушки собираем, мы игрушки собираем! Тра-ля-ля, тра-ля-ля, их на место убираем». Или: А теперь за дело дружно, Динь-ля-ля, динь-ля-ля!

Убирать игрушки нужно! Кушать (гулять, спать) нам уже пора!

Мигом мы взяли за дело, все машины ждут,

И работа закипела! Куклы, мишки ждут,

Когда к ним подойдут и на место уберут

Упражнение 6. «Прячем мишку»

Цель: освоение окружающей среды

Инструкция: воспитатель прячет знакомую детям игрушку так, чтобы она немного была видна. Говоря: «Где мишка?», ищет его вместе с детьми. После того как игрушка будет найдена, воспитатель проговаривает место, где была спрятана игрушка, например: «Наш мишка спрятался на полочке, где стоят все машинки», или «мишка спрятался в корзинке для мячиков».

Упражнение 7. Стихи

Цель: раскрепощение детей, формирование у них уверенности в себе и в окружающих людях

Инструкция: сначала воспитатель читает стихотворение, затем читает еще раз и одновременно выполняет движения, потом воспитатель еще раз читает стихотворение и показывает его вместе с ребятами:

Зайка

Зайка-зайка, (дети прыгают, поджав руки, имитируя зайку)

Маленький зайка, (садятся на корточки)

Длинные ушки (приставляют ладошки к голове)

Быстрые ножки (встают, топают ногами)

Зайка-зайка, маленький зайка (Обхватывают себя руками, изображая страх)

Деток боишься, зайка-трусишка.

Упражнение 8. Прощание «Спасибо»

Цель: подведение итогов занятия, поддержание положительного эмоционального фона.

Инструкция: воспитатель читает стихотворение, дети повторяют:

Спасибо скажем мы не раз всему живому вокруг нас:

Как хорошо на свете жить, как хорошо уметь дружить!

После каждый человек говорит слова благодарности другому.

ЗАНЯТИЕ 7.

Цель: снижение агрессивности и ослабление негативных эмоций.

Упражнение 1. Приветствие

Цель: установление контакта с группой

Инструкция: мы скажем небу: «Здравствуй!»

«Пусть утро будет ясным!» — Природе скажем мы.

Пусть будет мир прекрасным!

И даже в день ненастный ему желаем счастья, любви и красоты!

С добрым утром, мама, папа!

Здравствуй, в саду ребята,

Солнце, небо и зверята

Утра доброго всем вам!

Упражнение 2. Король Боровик не в духе.

Цель: выполнение ролевой игры

Инструкция: дети поочередно разыгрывают данную сцену:

Шел король Боровик через лес напрямик,

Он грозил кулаком и стучал каблуком,

Был Король Боровик не в духе, Короля покусали мухи.

(ребенок исполняет действия, согласно тексту)

Упражнение 3. Покатаемся на лошадке

Цель: выплеск негативных эмоций

Инструкция: воспитатель сажает ребенка на лошадку-качалку (если нет, можно посадить на колени) и говорит: «Маша едет на лошадке, (произносит тихим голосом: нно-нно)». Ребенок повторяет тихо: нно-нно.

Взрослый: «Чтобы лошадка бежала быстрее, громко скажи ей: «нно-нно, беги, лошадка!» (сильнее раскачивает ребенка).

Упражнение 4. «Три подвига Андрея».

Цель: формирование у детей способности использовать агрессивные действия в социально желательных целях.

Инструкция: ведущий рассказывает историю о мальчике Андрее, который часто дрался. Как-то раз он подрался на улице с незнакомым мальчиком и побил его. Но оказалось, что это был не мальчик, а волшебник. Он рассердился на Андрея и забросил его на фантастическую планету. Выбраться оттуда домой Андрей сможет только тогда, когда совершит три подвига, очень трудных и опасных. Далее дети вместе с ведущим придумывают и разыгрывают эти подвиги, например, как Андрей избавил город от громадного злого дракона или спас маленькую девочку от беспощадного бандита. Остальные дети при этом играют сопутствующие роли, например, роли дракона, замка, в котором он жил, деревьев в дремучем лесу по дороге к замку и т. п. Каждый подвиг может разыгрываться на отдельном занятии.

Упражнение 5. Сороконожка

Цель: развитие совместной работы в группе

Инструкция: дети, стоя на коленях и держась за талию друг друга, передвигаются по комнате. По команде: «ворона» - все дети сворачиваются клубочком и не шевелятся.

Упражнение 6. «Конкурс художников».

Цель: разрушение стереотипного восприятия агрессивных персонажей сказок и фильмов.

Инструкция: ведущий заранее готовит черно-белые рисунки какого-нибудь сказочного агрессивного персонажа. Детям предлагается поиграть в художников, которые смогут сделать этот рисунок добрым. Всем детям даются заранее подготовленные рисунки, к которым они пририсовывают «добрые детали»: пушистый хвост, яркую шляпку, красивые игрушки и т. п.

При этом можно устроить конкурс — чей персонаж выглядит добрее всех?

Упражнение 7. «Курицы и петух»

Цель: снижение агрессии и выплеск ее в игре

Инструкция: на скамейке — «насесте» тесно стоят «курицы», крепко уцепившись ступнями. «Петух», заложив руки за спину, гордо прохаживается вокруг «насеста». Неожиданно он толкает одну из «куриц». Та должна удержаться на «насесте», не столкнув при этом соседей. Тот, по чьей вине курицы упали, становится петухом.

Упражнение 8. Бои на подушках

Цель: Выброс негативных эмоций

Инструкция: для игры необходимы маленькие подушки. Играющие кидают друг в друга подушками, издавая победные кличи, колотят друг друга ими, стараясь попадать по различным частям тела.

Сюжетом игры может быть «Сражение двух племен» или «Вот тебе за...» Игры начинает взрослый, как бы давая разрешение на подобные действия, снимая запрет на агрессию.

Упражнение 9. «Бумажные мячики».

Цель: дать детям возможность вернуть бодрость и активность после того, как они чем-то долго занимались сидя, снизить беспокойство и напряжение, войти в новый жизненный ритм.

Инструкция: перед началом игры каждый ребёнок должен скомкать большой лист бумаги (газеты) так, чтобы получился плотный мячик.

«Разделитесь, пожалуйста, на две команды, и пусть каждая из них выстроится в линию так, чтобы расстояние между командами составляло при-

мерно 4 метра. По команде ведущего вы начинаете бросать мячики на сторону противника. Команда будет такой: «Приготовились! Внимание! Начали!»

Игроки каждой команды стремятся как можно быстрее забросить мячи, оказавшиеся на её стороне, на сторону противника. Услышав команду «Стоп!», вам надо будет прекратить бросаться мячами. Выигрывает та команда, на чьей стороне окажется меньше мячей на полу. Не перебегайте, пожалуйста, через разделительную линию».

Бумажные мячики можно будет использовать ещё неоднократно.

Упражнение 10. Прощание «Встретимся опять»

Цель: подведение итогов занятия

Инструкция: дети дружно встают в круг, протягивают вперед левую руку “от сердца, от души” (получается пирамида из ладошек) и говорят традиционные слова:

«Раз, два, три, четыре, пять – скоро встретимся опять!»

Ведущий (им может быть воспитатель или ребенок) сообщает остальным о том, что он любит (или умеет). Дети, которые тоже это любят (умеют), громко говорят: «И я тоже».

Вариативность: Упражнение «Добрые дела».

Инструкция: дети говорят в круге о своих добрых делах. Можно предложить детям рассказать о том, как они помогли, кому то или что-то сделали для других детей в течение дня.

ЗАНЯТИЕ 8.

Цель: активизация и нормализация процесса воображения, корректировка накопленных переживаний, развитие творческих способностей.

Упражнение 1. Приветствие «Я сказочный герой»

Цель: развивать игровое партнерство, дальнейшее сближение детей.

Инструкция: психолог предлагает детям поздороваться друг с другом от имени любимого сказочного героя.

Упражнение 2. Строители

Цель: сближение детей в группе, эмоциональное и моторное самовыражения.

Материал: маленький стол, стулья, мячи, кегли, кубики, мягкие игрушки.

Инструкция: каждому ребенку предлагается построить себе дом и рассказать о нем другим детям. Для строительства можно использовать все предметы, которые есть в комнате: маленький стол, стулья, мячи, кегли, и тому подобное. По каждому домика задаются вопросы:

Удобно ли будет жить тебе в этом домике?

Где ты разместишь гостей?

Кто будет жить в этом доме кроме тебя?

Можно спросить у детей, подходит ли дом его строителю. После беседы можно предложить перестроить дом с помощью других детей.

Упражнение 3. Лепим сказу

Цель: реализация творческих способностей, эмоциональное самовыражение.

Инструкция: детям предлагают вместе слепить любую сказку. При выборе сказки важно учитывать то, что в ней должно быть достаточно много героев, чтобы каждый ребенок мог лепить кого-то одного из них. Перед игрой дети обсуждают фрагмент, который они собираются изображать, и сравнивают свои замыслы. Для этой игры можно использовать сказку «Колобок», «Репка».

Упражнение 4. «Узнай по голосу»

Цель: воспитание желания играть вместе, снятие эмоционального напряжения.

Инструкция: психолог выбирает ребенка, который будет «котиком», и который садится на стульчик в середине круга и закрывает глаза.

Дети ходят по кругу, говоря слова:

Мы по кругу идем, тихо котика зовем:

Котик не подглядывай, кто позвал, угадывай.

Ребенок, на которого указал взрослый, громко говорит: «Мяу!».

Ребенок в кругу должен отгадать, кто из детей его позвал.

Упражнение 5. «Ладонка»

Цель: развитие воображения

Инструкция: психолог предлагает детям обвести свои ладони на бумаге и взять их под основу своего дальнейшего рисунка. Дальнейший рисунок может быть любой темы, все, на что способна детская фантазия.

Упражнение 6. «Вообрази»

Цель: развитие воображения

Инструкция: психолог просит ребенка закрыть глаза и включает классическую музыку. Ребенок с закрытыми глазами представляет что – то. Классическую музыку можно менять на любую другую. Чем больше разнообразие, тем лучше.

После упражнения происходит рассуждение, что ребенок представил и о чем думал во время прослушивания той или иной музыки

Упражнение 7. «Танец»

Цель: развитие воображения и формирования взаимодействия детей друг с другом

Инструкция: психолог включает музыку, выбирается один ребенок, который под музыку представляет что – то в своей голове и это же пытается показать своим сверстникам с помощью танцев. Остальные дети должны догадаться, что показывает первый ребенок.

Такое упражнение очень хорошо помогает развить воображение и творческое мышление у всех детей.

Упражнение 8. Прощание

Цель: подведение итогов данного занятия и всех предыдущих, анализ проведенной психолого – педагогической программы, обсуждение с детьми самого интересного и напротив того, что было, лишним, на их взгляд.

Инструкция: психолог и дети обсуждают все оставшиеся нерешенные вопросы, делятся своими мыслями и переживаниями.

Заключительная игра:

А теперь мы улыбнемся,

Дружно за руки возьмемся.

И друг другу на прощанье
Мы подарим пожелание –
Знания ищи всегда
Умным станешь ты тогда!

В самый последний момент проведение заранее обговоренного упражнения. «Волшебный ящик»

Цель: сделать приятное сверстнику

Инструкция: дети приносят из дома маленькие сюрпризы: мелкие игрушки, конфеты, орешки и т.п. и складывают в коробку. (Обговаривается это заранее, за несколько занятий до последнего)

В конце крайнего дня упражнений каждый из детей может с закрытыми глазами вы тащить один из сюрпризов и взять с собой домой.

Вариативность: Воспитатель или психолог может сам раскладывать сюрпризы из коробки на колени детям или прятать их в складках одежды, пока глаза детей закрыты.

Сводные результаты исследования психолого-педагогического сопровождения адаптации дошкольников к условиям образовательного учреждения после формирующего эксперимента

Таблица 3-

Результаты методики диагностики «Анкета для родителей» (Печора К.Л.)

№	Баллы	Уровень
1	29	Средний
2	50	Высокий
3	55	Высокий
4	25	Средний
5	28	Средний
6	27	Средний
7	21	Низкий
8	20	Низкий
Высокий уровень		13% - 2 человека
Средний		50% - 4 человека
Низкий		37% - 2 человек

Таблица 4-

Результаты методики диагностики «Диагностика уровня адаптированности ребенка к ДОУ»

№	Баллы	Уровень
1	2	Средний
2	2,7	Высокий
3	2,7	Высокий
4	1	Низкий
5	2	Средний
6	2	Средний
7	1,6	Низкий
8	2	Средний
Высокий уровень		13% - 2 человека
Средний		50% - 4 человека
Низкий		25% - 2 человека

Расчёт критерия Т- Вилкоксона

До измерения, $t_{до}$	После измерения, $t_{после}$	Разность ($t_{до}-t_{после}$)	Абсолютное значение разности	Ранговый номер разности
25	29	4	4	3
40	50	10	10	6
26	55	29	29	8
16	25	9	9	4.5
16	28	12	12	7
18	27	9	9	4.5
19	21	2	2	1
17	20	3	3	2
Сумма				36

Сумма по столбцу рангов равна $\Sigma=36$

Проверка правильности составления матрицы на основе исчисления контрольной суммы:

$$\sum x_{ij} = \frac{(1+n)n}{2} = \frac{(1+8)8}{2} = 36$$

Сумма по столбцу и контрольная сумма равны между собой, значит, ранжирование проведено правильно.

Теперь отметим те направления, которые являются нетипичными, в данном случае – отрицательными. В Таблице эти направления и соответствующие им ранги выделены цветом. Сумма рангов этих «редких» направлений составляет эмпирическое значение критерия Т:

$$T = \sum R_i = 0$$

По таблице Приложения находим критические значения для Т-

критерия Вилкоксона для $n=8$:

$$T_{кр}=1 (p \leq 0.01)$$

$$T_{кр}=5 (p \leq 0.05)$$

Зона значимости в данном случае простирается влево, действительно, если бы "редких", в данном случае положительных, направлений не было совсем, то и сумма их рангов равнялась бы нулю.

В данном же случае эмпирическое значение T попадает в зону значимости: $T_{эмп} < T_{кр}(0,01)$.

Гипотеза H_0 принимается. Показатели после эксперимента превышают значения показателей до опыта.