

**Консультация для педагогов на тему:
«Адаптация детей, вновь поступающих в детский сад к условиям ДООУ».**

Воспитатель: Бирюкова Е.А.

Цель: познакомить педагогов с особенностями процесса адаптации, факторами риска, имеющие прогностическое значение для тяжести течения адаптации. Рекомендовать различные мероприятия для облегчения адаптационного периода.

Литература:

Аксарина А.М. Организация жизни детей при поступлении в детское учреждение. – М., 1970.

Жукова Н.П. Возрастные особенности адаптации детей к условиям жизни в детском дошкольном учреждении. – Вопр. Охр.мат., 1969, т.14, №4,

Танковая Р.В. «Социальная адаптация детей в дошкольных учреждениях» М. «Медицина». 1980.

Адаптация – процесс развития приспособительных реакций организма и ответ на новые для него условия.

Высокая адаптивная способность не является врождённой, а формируется постепенно, в процессе, в процессе социализации. Различают адаптацию биологическую и социальную. Основы биологической адаптации закладываются в период внутриутробного развития. Тогда как социальная адаптация начинается непосредственно с рождения ребёнка. Процесс адаптации обусловлен активностью личности и выступает как единство процессов усвоения правил среды («приспособления себя») и преобразования, изменения среды («приспособление к себе»).

Социальная адаптация – активное приспособление к условиям социальной среды путём усвоения и принятия целей, ценностей, норм и систем поведения, принятых в обществе.

Адаптация неизбежно в тех случаях, когда возникает противоречие между возможностями человека и требованиями среды. Выделяют три стиля, с помощью которых человек может адаптироваться к среде:

а) творческий, когда человек старается активно изменять условия среды, приспособивая её к себе, и таким образом приспособивается сам;

б) конформный, когда человек просто привыкает, пассивно воспринимая требования и обстоятельства среды;

в) избегающий, когда человек пытается игнорировать требования среды, не хочет или не может приспособиваться к ним.

Проблема адаптации детей к условиям дошкольных учреждений остаётся открытой, так как до сих пор на практике в больше случаев рекомендации родителям сво-

дятся к предложению максимально приблизить домашний режим жизнедеятельности ребёнка к режиму детского сада.

В ходе комплексного исследования, касающегося профилактики возникновения дезадаптации у детей, Р.Камениной было выделено три фазы адаптационного процесса.

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

2. Подострая фаза характеризуется адекватным поведением ребёнка, т.е. все сдвиги уменьшаются и регистрируются лишь по отдельным параметрам на фоне замедленного темпа развития по сравнению со средними возрастными нормами; фаза длится 3-5 месяцев.

3. Фаза компенсации характеризуется ускорением темпа развития, и дети к концу учебного года преодолевают указанную задержку в развитии.

В динамике адаптационного процесса обычно выделяют три стадии:

- стадию тревоги;
- стадию сопротивляемости;
- стадию либо стабилизации состояния и выздоровления либо истощения.

Процесс адаптации ребёнка к детскому саду по своей сути включает и адаптацию биологическую (изменение форм физиологических отправления организма – сна, питания, прогулок), и социальную (изменение привычных форм жизни ребёнка, отсутствие родителей, перестройка его отношений с людьми, ситуация вынужденного длительного общения со сверстниками и взрослыми, изменение стиля общения с ними, новое помещение, невозможность в полной мере делать, что хочется).

На сам процесс адаптации влияют психофизиологические и личностных особенностей ребёнка, характер сложившихся семейных отношений и воспитания, условий пребывания в детском саду. Совокупность этих факторов дифференцирует детей на легкоадаптирующихся, такие дети привыкают к детскому саду быстро, без каких-либо изменений в привычном поведении, и трудноадаптирующихся, для которых приход в детский сад – это первый сильный стресс в их жизни (привыкание проходит бурно и более или менее продолжительно). Есть и ещё одна группа детей – это так называемые «несадовские дети», которые так и не могут привыкнуть к условиям общественного воспитания

АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА, ОСЛОЖНЯЮЩИЕ АДАПТАЦИЮ РЕБЁНКА К ДОШКОЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ

1. До родов (антенатальные факторы)

- Токсикозы 1 и 2 половины беременности;
- Острая и инфекционная заболеваемость матери в период беременности;
- Обострение хронических заболеваний матери в период беременности;
- Приём лекарственных препаратов матерью во время беременности;
- Стрессовые ситуации у матери в период беременности (конфликты на работе, в семье, горестные переживания.
- Профессиональные вредности матери в период беременности;
- Употребление матерью алкоголя во время беременности.

- Частое употребление алкоголя отцом перед беременностью матери;
- Курение матери в период беременности.

2. Во время родов (интранатальные факторы).

- Осложнения в родах;
- Наличие асфиксии разной степени тяжести;
- Родовая травма;
- Хирургические вмешательства во время родов;
- Несовместимость по резус-фактору у матери и ребёнка;

3. После родов (постнатальные факторы).

- Недоношенность или переношенность ребёнка;
- Крупная масса тела (вес больше 4 кг).
- Заболеваемость на первом месяце жизни.
- Употребление алкоголя матерью во время вскармливания грудью;
- Курение матери во время вскармливания грудью.
- Пассивное курение (курение членами семьи в присутствии ребёнка);
- Искусственное вскармливание ребёнка;
- Фоновые заболевания у ребёнка (рахит, диатез, гипертрофия, паратрофия, анемия);
- Частые ОРВИ, острые инфекционные заболевания у ребёнка до 3-х лет.
- Наличие хронических соматических и врождённых заболеваний (пиелонефрит, врождённый порок сердца и т.д.);
- Задержка нервно-психического развития.
- Неудовлетворительные материально-бытовые условия жизни;
- Отсутствие закаливающих мероприятий;
- Несоответствие домашнего режима режиму в новом для ребёнка дошкольном учреждении;
- Лишение общения со сверстниками и незнакомыми людьми;
- Конфликтные взаимоотношения в семье;
- Отсутствие отца или матери в семье ребёнка. Первый или единственный ребёнок в семье.
- Неправильное воспитание ребёнка «кумир семьи», «кронпринц», «Золушка», «ежовые рукавицы», гиперопека, гипоопека и т.д.

НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ И ПРИЧИНЫ ПЛОХОЙ АДАПТАЦИИ

Можно выделить три блока причин плохой адаптации детей к дошкольному образовательному учреждению.

ПЕРВЫЙ БЛОК причин связан с особенностями детей.

- нервно-психические нарушения;
- эмоциональную чувствительность и впечатлительность, выраженную, тревожную зависимость от матери;
- соматическую ослабленность (соматизация выступает как психологическая защита);
- проблема с едой, сном и туалетом;
- флегматичный темперамент;
- выраженное левшество;

- проблемы общения.

Не испытывают затруднений в адаптации эмоционально устойчивые дети, а также дети с недостаточно развитой эмоциональной и интеллектуальной сферой. При эмоциональной неустойчивости дети чаще испытывают трудности в адаптации к дошкольному учреждению.

У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

ПРИЗНАКИ	ПУТИ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ
НЕРВНАЯ И СОМАТИЧЕСКАЯ ОСЛАБЛЕННОСТЬ У РЕБЁНКА В Д/С	
1. Беспокоен, эмоционально переживает, повышенно чувствителен, раним. Настроение может меняться по непонятной причине.	1. Организация психологической работы с родителями в виде профилактики и коррекции проблем в семейных отношениях
2. Легко потеет, краснеет, бледнеет. Кружится, болит голова, легко возникает рвота. Плохо реагирует на изменение погоды	2. Укрепление нервной и иммунной системы ребёнка
3. Плохо и мало для своего возраста спит. Засыпает с большим трудом, спит чутко, просыпается, плохое настроение после сна	3. Чтение сказок перед сном и (или) слушание специально подобранных музыкальных произведений. Тактильный контакт взрослого с ребёнком в виде успокаивающих поглаживаний
4. Утомляется и отвлекается быстрее сверстников. Плохо переносит качели, поездки в автомобиле, жару, духоту.	4. Организация оздоровительных и спортивных мероприятий
5. Плохо и мало для своего возраста ест. Различного характера диатезы, аллергии	5. Организация питания детей с учётом выборочного принятия пищи. Сажать таких детей за стол со сверстниками, имеющими хороший аппетит
6. Часто болеет, заболевания легко приобретают статус хронических. Ослаблен иммунитет.	6. Использование закаливающих мероприятий, которые нужно начинать летом, когда организм ребёнка достаточно укреплен
7. Вес меньше или гораздо больше возрастной нормы, бледный, вялый	7. Предоставление ребёнку возможности отдыха в детском саду тогда, когда у него возникает в этом необходимость. Дозирование времени пребывания ребёнка в детском саду.
Невротические реакции у детей в детском саду и дома, которые могут перерасти в невротическое состояние и в невроз как заболевание	
1. Сильно переживает и расстраивается по поводу и без повода.	1. Своевременное проявление эмоциональной отзывчивости по отношению к ребёнку. Обучение способам выражения своих чувств, проблем и переживаний.
2. Раздражителен, с трудом сдерживается и не может терпеть	2. Проявление гибкости в общении с ребёнком, отказ от излишней принципиальности

3. Неадекватно реагирует на справедливые замечания, обижается.	3. Демонстрирование и обучение моделям бесконфликтного поведения
4. Не уверен ни в себе, ни в других. Боязлив и заражён страхами. «Пуганая ворона куста боится»	4. Вера в возможности ребёнка, внушение ему этого, «заражение» своей уверенностью
5. Неадекватно ведёт себя: когда надо сдержаться, он, наоборот, возбуждается, а когда надо проявить активность - тормозит	5. Повышение самооценки ребёнка, похвала даже за малые достижения
6. Невнимателен и быстро отвлекается	6. Тренировка внимания. Обучение способам расслабления и снятия напряжения.
7. С ребёнком трудно договориться о чём-либо	7. Психологическая коррекция семейных отношений.

ВТОРОЙ БЛОК ПРИЧИН плохой адаптации детей связан с особенностями родителей. Основные особенности родителей, которые мешают детям адаптироваться к детскому саду:

- конфликтность;
- проблемы взаимоотношений;
- дефекты воспитания;
- недостаточно сформированный навык общения;
- хроническое чувство усталости;
- тревожно-мнительная фиксация болезненных ощущений.

У матерей неадаптированных девочек выявлены следующие особенности (по данным А.И.Захарова, 1997):

- нетерпимость к чужому мнению;
- чрезмерная настойчивость в осуществлении своих желаний (настырность);
- подозрительность и настороженность в контактах, склонность к предвзятым оценкам и категоричным суждениям;
- неуверенность;
- тревожно-мнительные черты характера.

У матерей неадаптированных мальчиков отмечаются следующие особенности (по данным А.И.Захарова, 1997):

- большое количество жалоб;
- хроническое чувство усталости и недомогания;
- тревожно-мнительная фиксация болезненных ощущений;
- ипохондрический настрой, который выражается в том, что мать считает ребёнка нездоровым.

Дети дошкольного возраста усваивают особенности поведения родителей. Непроизвольное усвоение детьми рассмотренных черт характера родителей осложняет отношения со сверстниками и затрудняет адаптацию к дошкольному учреждению.

ТРЕТИЙ БЛОК причин связан с особенностями личности педагогов и с особенностью всего дошкольного учреждения. Основные особенности:

- негибкий режим дошкольного учреждения;

- отсутствие индивидуального подхода к ребёнку со стороны педагогов;
- часта смена воспитателей;
- большое количество детей в группе;
- высокий шумовой фон в группе детского сада;
- неудовлетворительное состояние нервной системы педагога;
- левополушарная направленность воспитания и обучения;
- авторитарность педагогов;
- недостаточная компетентность педагогов в вопросах, связанных с психологическими особенностями детей.

ЧТО НУЖНО ДЕЛАТЬ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ К ДОШКОЛЬНОМУ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ

В детском саду попытки решения адаптации в основном сводятся к рекомендациям родителям максимально приблизить режим дня ребёнка к режиму дошкольного учреждения. Кроме того, у некоторых воспитателей сложилось упрощённое представление об эмоциональных реакциях детей, впервые пришедших в детский сад. Они считают, что плач и капризы – результат избалованности в семье. Многие вообще не видят здесь проблемы: «Скучно ребёнку в детском саду? Плачет? Ничего страшного, поплачет и перестанет». В таких случаях процесс привыкания затягивается, у ребёнка формируется защитно-оборонительная реакция и, как следствие, негативное отношение к детскому саду. Чтобы этого не произошло, необходим комплексный подход к решению проблемы адаптации.

1. Создание эмоциональной благоприятной атмосферы в группе.

2. Работа с родителями, которую желательно начать ещё до поступления ребёнка в детский сад.

3. Правильная организация игровой деятельности в адаптационный период, направленной на формирование эмоциональных контактов «ребёнок – взрослый» и «ребёнок-ребёнок» и обязательно включающей игры и упражнения.

1.Создание эмоционально благоприятной атмосферы в группе.

Необходимо сформировать у ребёнка положительную установку, желание идти в детский сад. Это зависит, в первую очередь, от умения и усилий воспитателей создать атмосферу тепла, уюта и благожелательности в группе. Если ребёнок с первых дней почувствует это тепло, исчезнут его волнения и страхи, намного легче пройдёт адаптация.

Практически любой малыш в первое время испытывает дискомфорт от размеров групповой комнаты и спальни – они слишком большие, не такие как дома. Чтобы ребёнку было приятно приходить в детский сад, нужно «одомашнить» группу. Зрительно уменьшат помещенье, сделают его более уютным красивые занавески на окнах, бордюры по верхнему краю стены.

Мебель лучше разместить таким образом, чтобы она образовала маленькие «комнатки», в которых дети чувствуют себя комфортно.

2.Работа с родителями.

Необходимое условие успешной адаптации – согласованность действий родителей и воспитателей, сближение подходов к индивидуальным особенностям ребёнка в семье и детском саду.

Ещё до поступления в группу воспитателям следует установить контакт с семьёй. Все привычки и особенности ребёнка сразу выяснить сложно, но в ознакомительной беседе с родителями можно узнать, каковы характерные черты его поведения, интересы и склонности.

Родители, отдавая ребёнка в детский сад, испытывают тревогу за его судьбу. Чутко улавливая состояние и настроение своих близких, особенно мамы, ребёнок тоже тревожится.

Поэтому задача воспитателя – успокоить прежде всего взрослых: пригласить их осмотреть групповые помещения, показать шкафчик, кровать, игрушки, рассказать, чем ребёнок будет заниматься, во что играть, познакомить с режимом дня, вместе обсудить, как облегчить период адаптации.

Организовать проведение индивидуальных бесед и консультаций с родителями трудно адаптируемых детей на предмет выяснения характера семейных отношений. Беседы и консультации с родителями необходимо направлять на осознание причин плохой адаптации и поиск совместных путей решения проблемы. Вопрос, на который необходимо найти ответ совместно с родителями: «Что нужно сделать для того, чтобы ребёнку было хорошо в детском саду?»

- В группе необходимо создать индивидуальный подход с учётом интересов, склонностей и особенностей психологического состояния ребёнка.

- Педагогам необходимо учитывать стиль семейного воспитания ребёнка. Например, при гиперопеке в семье на первых порах и в детском саду ребёнку необходимо повышенное внимание.

3. Игры в адаптационный период.

Основная задача игр в этот период – формирование эмоционального контакта, доверия к воспитателю. Ребёнок должен увидеть в воспитателе доброго, всегда готового прийти на помощь человека и интересного партнёра в игре. Эмоциональное общение возникает на основе совместных действий, сопровождаемых улыбкой, ласковой интонацией, проявлением заботы к каждому малышу.

- Организовать индивидуальную и подгрупповую работу педагога с детьми, имеющими проблемы общения. Подключить ребёнка в игры с предпочитаемой подгруппой общения для завязывания контактов.

- Для уменьшения внутреннего напряжения у детей с проблемами адаптации необходимо проводить с ними подвижные, эмоционально насыщенные игры и занятия. С этой же целью организуются игры с масками, куклами, где сюжет сочиняется по ходу игры и тут же исполняется.

В проведении любого процесса главная роль принадлежит воспитателю. Создавая у ребёнка положительное отношение ко всем процессам, развивая различные умения, соответствующие возрастным возможностям, формируя потребность в общении со взрослыми и детьми, он обеспечивает решение воспитательно-образовательных задач уже в период привыкания ребёнка к новым условиям и тем самым ускоряет и облегчает протекание адаптационного процесса.

