

The background features a central point from which several wide, colorful rays emanate, spreading outwards. The rays are in shades of green, orange, blue, and grey. The overall background is a light grey grid with faint binary code (0s and 1s) scattered across it. In the upper right quadrant, there is a small line graph with two lines, one orange and one blue, showing an upward trend. A play button icon is positioned over the letter 'а' in the main title.

Адаптация ребенка к ДОУ

L/O/G/O

www.themegallery.com



Понятие адаптации.

Адаптация неизбежна в тех ситуациях, когда возникает противоречие между нашими возможностями и требованиями среды.

Существует три стиля, с помощью которых человек может адаптироваться к среде:

- а) творческий стиль, когда человек старается активно изменять условия среды, приспособлявая ее к себе, и таким образом приспособливается сам;
- б) конформный стиль, когда человек просто привыкает, пассивно принимая все требования и обстоятельства среды;
- в) избегающий стиль, когда человек пытается игнорировать требования среды, не хочет или не может приспособливаться к ним.

Наиболее оптимальным является творческий стиль, наименее оптимальным – избегающий



Адаптация к резким изменениям среды

- Почти у всех детей дошкольного возраста и у одной трети взрослых отмечаются **реакции «биологической осторожности»** или протеста, которые выражаются в виде плача у детей, страха, агрессивных действий или общей заторможенности, негативизма.
- Социальные контакты и речевая активность уменьшается. У детей вплоть до их исчезновения.
- Многие теряют часть приобретенных ранее навыков. Резко снижается аппетит, нарушается продолжительность и глубина сна.



Наблюдения в периоде адаптации за детьми раннего и дошкольного возраста показали, что возникают сдвиги в функциональном состоянии организма ребенка, сопровождающиеся отчетливым изменением эмоционально поведенческих реакций и другими клиническими проявлениями.





В некоторых случаях отмечается задержка темпа нервно-психического и физического развития. Вот почему не следует судить об умственном развитии ребенка в первые дни пребывания в детском саду.

Соматические изменения проявляются в потере массы веса, усилении бледности кожи, сухости слизистых, похолодании конечностей, учащении пульса.



У часто болеющих детей и у детей с пограничными состояниями период адаптации может сопровождаться проявлениями расстройств в виде энуреза (недержание мочи), энкопреза (недержание кала), расстройства стула, обострения кожных высыпаний.





родители иногда склонны приписать проявления адаптационного стресса плохой работе воспитателей.

Важно донести до родителей, что сам факт стресса в период адаптации - норма.



Перечень мер, которые необходимы для смягчения проявления «болезни адаптации».

Успех этих мероприятий зависит от взаимных усилий родителей и воспитателей.

- Подготовка ребенка к ДОУ.
- Организация приема вновь поступающих детей.
- Общие правила ведения ребенка в периоде адаптации.

1. Подготовка ребенка

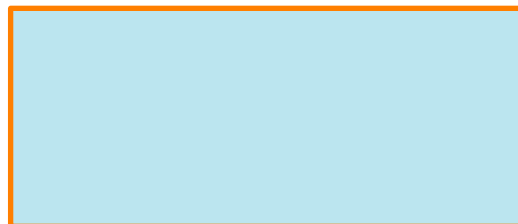


Двусторонний процесс: Подготовка к ДОУ.

Сбор информации о потенциальных воспитанниках\воспитателях
Сближение

режима дня ребенка в семье с режимом в ДОУ (к системе требований)

Дни и недели открытых дверей;
оформление документов





Общие рекомендации и мероприятия по подготовке детей к поступлению в детское учреждение и организация периода адаптации для здоровых детей (I и II группы здоровья)



Мероприятия и рекомендации	Семья	Детский сад
Режим	Возрастной, максимально приближен к детскому саду	Укороченное время пребывания в детском саду.
Питание	Набор продуктов по возрасту. Привитие навыков самостоятельной еды.	Сохранение привычного способа питания на период адаптации. Не кормить насильно.
Гимнастика и массаж	По возрасту. Желательно овладение родителями элементарными приемами массажа.	Занятия по возрасту.
Закаливание	Закаливание по любой методике. По I или II группе.	Закаливание по III группе в учреждении. Теплые гидропроцедуры дома.
Воспитательные воздействия	Занятия по возрасту, особое внимание уделить умению занять себя.	Занятия по возрасту и развитию при отсутствии негативной реакции ребенка.
Профилактические прививки	По календарю. Не позднее, чем за месяц до поступления.	Не раньше окончания адаптации.



Общие рекомендации на период адаптации и подготовки к поступлению в детский сад для детей с отклонениями в состоянии здоровья (IIБ и III группа здоровья)



Мероприятия	Семья подготовка	Детский сад адаптация
Режим	Возрастной, максимально приближен к детскому саду. При наличии выраженных отклонений решается вопрос о возможности пребывания в детском саду.	Максимально укороченное пребывание. Сохранение всех дополнительных воздействий при укладывании на сон и осуществление других режимных процессов.
Питание	То же, что и по режиму.	Максимальное сохранение привычного способа питания на период адаптации. Можно привлекать родителей к процессу кормления
Закаливание	Специальные процедуры для II и III группы	Специальные закаливающие процедуры для III группы. (У некоторых теплые гидропроцедуры).
Воспитательные воздействия	Организация бодрствования в соответствии с возрастом, особенностями состояния здоровья.	Максимальное сохранение всех привычек. Очень постепенное привлечение ко всем занятиям с учетом реакции ребенка, сохранить общение с ранее знакомыми ему детьми (играли вместе раньше, живут в одном подъезде и т.п.)



2. Организация приема вновь поступающих детей.





- График приема - с апреля по август.
- Не более 1-2 детей в неделю
- Постоянная помощь специалистов (но не с новенькими)





Первичный прием ребенка должен проводиться совместно с врачом–педиатром и педагогом. При первичном осмотре ребенка в дошкольном учреждении собираются дополнительные сведения по анамнезу жизни ребенка, состоянию здоровья и поведению, а также назначаются дополнительные мероприятия в период адаптации.



С самого начала важно...



- **Что бы приводел и забирал малыша кто-то один**
 - **Общение с мамой в группе по принципу «вместе-рядом- один»**
 - **Начинать совместное времяпрепровождение с др. малышами с прогулки.**
-

3. Общие правила ведения ребенка в периоде адаптации:

- укороченное время пребывания ребенка в дошкольном учреждении, пребывание в группе увеличивается постепенно в зависимости от поведения ребенка на 1-2 часа в день;
- сохранение привычных для ребенка воспитательных приемов (кормления, укладывания на сон и т.д.), причем, чем младше ребенок, тем это более необходимо;
- организация бодрствования вновь поступающих детей с учетом его желания (играть одному, с детьми, участвовать в занятиях.);
- не применять специальных мер закаливания, обеспечить ребенку тепловой комфорт, рекомендовать вечером дома теплые гидропроцедуры.





Специальные мероприятия, рассчитанные на облегчение адаптационного периода у часто болеющих детей.

В первые дни разрешается

- – присутствие родителей, если того требует поведение ребенка;
- чаще предлагать ребенку теплое питье;
- медицинский отвод от профилактических прививок до окончания периода адаптации (не менее, чем на 1 месяц); в настоящее время, в связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией, в детский сад дети без прививок не принимаются;
- по возможности не производить в учреждении травмирующих медицинских манипуляций, которые могут вызвать отдельные реакции у ребенка (стричь ногти, волосы, брать кровь на анализ);
- использовать музыкальные занятия как фактор, улучшающий эмоциональное состояние и самочувствие ребенка;
- расслабляющий массаж;
- применение комплекса витаминов и препаратов, регулирующих метаболические процессы.



Дома также надо обеспечить ребенку в периоде адаптации щадящий режим (рациональное питание, дневной сон, более продолжительное время пребывания на свежем воздухе) с учетом врачебных и педагогических рекомендаций. Обстановка в семье должна быть спокойной, обращение родителей с ребенком особенно ласковым.

Адаптация считается завершенной, если восстановлено все, что было нарушено.





На протяжении периода адаптации можно рекомендовать в специальном листе адаптации, в котором ежедневно отмечать знаками «+», «-», «+/-» аппетит (завтрак, обед, полдник), сон (засыпание, характер сна, длительность), настроение, активность (в игре, в речи), контакты со взрослыми и детьми.

Данные вносятся в лист адаптации воспитателем группы, а контролируются врачом и педагогом для дачи соответствующих назначений.

При положительной оценке всех параметров эмоционального состояния и поведения в течение 3–5 дней период острой адаптации считается законченным, и ребенку можно проводить необходимые оздоровительные и реабилитационные мероприятия.



Основные критерии адаптации к условиям ДОУ.

По ним можно судить, как проходит адаптация.





1. Поведенческие реакции

- Отказ от пищи;
- Негативное эмоциональное состояние;
- Беспричинная обидчивость и пр.

При нормальной адаптации нормализуются через 2-3 недели.



2. Уровень нервно-психического развития

- задержка или замедление развития;
- Регресс в развитии (на более раннюю стадию).





3. Заболеваемость и течение болезни

- Частота и длительность заболеваний;
- Наличие осложнений;





4. Антропометрические показатели (рост, вес)

- Замедление прибавки в весе;
- Замедление роста (наблюдается в течение 3-6 месяцев).





Группы риска для тяжелой адаптации.

- Семьи с гиперопекой;
- Дети с отклонениями в развитии;
- Неблагополучные семьи.





Психолого-педагогические хитрости для адаптационного периода.

- Тактильный контакт;
- Демонстрация достоинств нового мира
- Переключение при напряжении на пищевую реакцию (нельзя отучать от соски и пр.)
- Монотонные движения руками или сжимание кистей рук затормаживают отрицательные эмоции.



Игры с водой

- Периодическая негромкая спокойная музыка
- Лучшее лекарство от стресса – смех
- Любимые игрушки детей (плюс элементы семейного быта)



➔ Первично!

- «И еще одно непреложное правило – не осуждать опыт ребенка, никогда не жаловаться родителям. Воспитателю следует постоянно помнить, что с поступлением в ясли все проблемы ребенка становятся лично его, педагога, профессиональными проблемами»

В. Алямовская



Изменение содержания потребности в общении в период привыкания протекает в рамках трех этапов:

- I этап – потребность в общении с близкими взрослыми как потребность в получении от них ласки, внимания и сведений об окружающем;
- II этап – потребность в общении со взрослыми как потребность в сотрудничестве и получении новых сведений об окружающем;
- III этап – потребность в общении со взрослыми на познавательные темы и в активных самостоятельных действиях.



Группы детей по присущим им различиям в поведении и потребности в общении



- **Первая группа** – это дети, у которых преобладает потребность в общении с близкими взрослыми, в ожидании только от них внимания, ласки, доброты, сведений об окружающем.
- Если до поступления в детский сад ребенок постоянно находился с мамой или с бабушкой, то утром, когда его приводят в детский сад, с трудом расстается с родными. Затем весь день ожидает их прихода, плачет, отказывается от любых предложений воспитателя, не хочет играть с детьми. Он не садится за стол, протестует против еды, против укладывания спать, и так повторяется изо дня в день.
- Плач при уходе близкого человека, возгласы типа: “хочу домой!”, “где моя мама?”, отрицательное отношение к персоналу, к детям группы, к предложениям поиграть – и бурная радость при возвращении мамы (бабушки или другого члена семьи) являются ярким показателем того, что у ребенка не развита потребность общения с посторонними.
- Они глубоко переживают расставание с близкими, т.к. опыта общения с посторонними не имеют, не готовы вступать с ними в контакт

➤ **Вторая группа** – это дети, у которых уже сформировалась потребность в общении не только с близкими, но и с другими взрослыми, в совместных с ними действиях и получении от них сведений об окружающем.

- Дети приобрели опыт общения со взрослыми, не являющимися членами семьи. Это опыт общения с дальними родственниками, с соседями. Придя в группу, они постоянно наблюдают за воспитателем, подражают его действиям, задают вопросы. Пока воспитатель рядом, ребенок спокоен, но детей он боится и держится от них на расстоянии. Такие дети, в случае невнимания к ним со стороны воспитателя могут оказаться в растерянности, у них появляются слезы и воспоминания о близких.

- **Третья группа** – это дети, испытывающие
- ➔ потребность в активных самостоятельных действиях.
- В практике нередки случаи, когда ребенок в первые дни приходит в группу спокойно, самостоятельно выбирает игрушки и начинает с ними играть. Но, получив, например, за это замечание от воспитателя, он резко и в отрицательную сторону меняет свое поведение.
- Следовательно, когда содержание общения воспитателя с ребенком удовлетворяет потребностям в нем, это общение формируется успешно, ребенок безболезненно привыкает к условиям жизни в детском саду.



Как правило, чем уже круг общения в семье, тем длительнее происходит адаптация ребенка в детском саду.



- Игнорирование воспитателем особенностей типов нервной системы, способа адаптации малыша в период привыкания к дошкольному учреждению может привести к осложнениям в его поведении, которые рискуют стать постоянными.

Например, строгость к детям не уверенным, малообщительным вызывает у них слезы, нежелание находиться в детском саду. Резкий тон обращения вызывает у легко возбудимых детей излишнее возбуждение, непослушание.



**Очень важно следить за
психологической
безопасностью ребенка.**