

«Адаптация детей
раннего возраста
к условиям детского сада»

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ.....	3
1.....Проблемы адаптации детей к условиям ДООУ: теоретико-педагогический анализ.....	5
1.1. Характеристика понятия «адаптация» и факторы, на нее влияющие	6
1.2. Степени и показатели адаптации.....	11
2. Создание условий успешной адаптации детей дошкольного возраста к условиям ДООУ.....	17
2.1.....Условия, обеспечивающие правильную адаптацию детей дошкольного возраста к условиям ДООУ.....	17
2.2.....Работа воспитателя по адаптации детей в ДООУ	19
2.3.....Взаимодействие воспитателей и родителей детей дошкольного возраста.....	21
2.4.. Результаты анализа организации педагогического сопровождения детей дошкольного возраста, обеспечивающие адаптацию детей к условиям дошкольной образовательной организации.....	25
Заключение.....	35
Список использованной литературы.....	37
Приложение.....	38
Таблицы.....	42

ВВЕДЕНИЕ

Главной целью дошкольного образования является создание благоприятных условий для личностного становления и творческой самореализации каждого ребенка, формирования его жизненной компетентности, развития его ценностного отношения к людям, самому себе, природе, культуре, миру, сохранения его физического и психического здоровья.

В современном дошкольном образовании сложилось большое количество положительных тенденций:

- создается вариативность педагогических подходов к воспитанию и обучению дошкольников;
- открываются различные типы учреждений дошкольного образования, работающих по авторским программам;
- широко используется зарубежный опыт;
- у родителей есть возможность самостоятельно выбирать систему, по которой они желают обучать и воспитывать детей [5].

Однако, теория и практика дошкольного образования столкнулась с проблемой успешности адаптационного периода детей дошкольного возраста к условиям ДООУ. В особой ситуации риска находятся дети раннего возраста: именно им необходимо быстро адаптироваться к новым сложным условиям учреждения дошкольного образования, при физически незрелом организме. Причинами трудности адаптационного периода у таких детей может быть неправильное построение режима дня ребенка, отсутствие необходимых условий для игры, неправильные воспитательные приемы, неспособности самим справиться с учебной нагрузкой, неприятие детским коллективом [4].

Таким образом, целью исследования является анализ организации педагогического сопровождения детей дошкольного возраста,

обеспечивающие адаптацию детей к условиям дошкольной образовательной организации (ДОУ).

Гипотеза исследования: создание и посещение адаптационного клуба при ДОУ оказывает положительное влияние на успешную адаптацию детей раннего возраста к условиям детского сада.

В соответствии с целью исследования обозначены следующие задачи:

- Провести теоретико-педагогический анализ проблемы адаптации детей к условиям ДОУ.
- Представить опыт работы клуба «Малышок» для детей раннего возраста на базе ДОУ «Детский сад № 37» г. Ярославля
- Провести исследование успешности адаптации детей дошкольного возраста к условиям ДОУ.

Объект исследования: процесс адаптации детей раннего возраста к условиям ДОУ

Предмет исследования: продуктивность деятельности вспомогательного адаптационного клуба «Малышок».

1. Проблемы адаптации детей к условиям ДОО: теоретико-педагогический анализ

Интерес к проблеме адаптации ребенка к учреждению дошкольного образования все больше возрастает, поскольку трудности адаптационного периода приводят к долговременным нарушениям эмоционального состояния дошкольников. Приход к ДОО связан для ребенка с сильными стрессовыми переживаниями, которые необходимо смягчить общими усилиями семьи и педагогов.

Условия учреждения дошкольного образования являются специфическими. Одной из его особенностей является длительное совместное пребывание достаточно большого количества сверстников, которое приводит к более быстрой утомляемости детей, чем в семейных условиях. Другая же особенность дошкольного учреждения – определенные педагогические стандарты в воспитании детей, которые полностью не раскрывают индивидуальность ребенка, что может при неправильном воспитании привести к отрицательным проявлениям в поведении ребенка. Своевременность создания условий, правильная организация жизнедеятельности и воспитания – залог полноценного развития здорового от рождения ребенка [7].

1.1. Характеристика понятия «адаптация» и факторы, на нее влияющие

Адаптация (лат. «приспособление») – процесс привыкание организма, что происходит на разных уровнях: физиологическом, социальном, психологическом. Адаптация – активное усвоение принятых в обществе норм и овладение соответствующими формами общения и деятельности.

Адаптация – это универсальное явление всего живого, которое можно наблюдать как в растительном, так и в животном мире. Человек, кроме приспособления своего организма к климату определенного географического среды (что определяется термином «биологическая адаптация»), наделенный способностью приспосабливаться и к социальным условиям. У нее существует специальная функциональная система адаптационных механизмов, которые выполняют все реакции приспособления.

Адаптация – это приспособление организма к новой ситуации, а для ребенка - детский садик несомненно является новым, еще неизвестным пространством, с новым окружением и отношениями. Адаптация включает в себя широкий спектр индивидуальных реакций, характер которых зависит от психофизиологических и личностных особенностей ребенка, от семейных отношений, от условий пребывания в ДОУ. Для того, чтобы ребенок дошкольного возраста адаптировался к требованиям дошкольного учреждения, необходимы некоторые внутренние условия и соответствующие внешние воздействия [3].

Поступление в дошкольное учреждение – сложный период в жизни дошкольника, своеобразный экзамен для психики и здоровья. Смена социальных отношений представляет для ребенка значительные трудности: многие дети становятся беспокойными, замкнутыми, часто плачут. Тревожное состояние, эмоциональное напряжение связаны, прежде всего, с отсутствием близких для ребенка людей, с изменением окружения, привычных условий и ритма жизни. Особенно это ощутимо в связи с

повышением возрастного порога начала посещения дошкольного учреждения (с 1,5 до 3-х лет), с одной стороны, и повышение образовательной нагрузки в дошкольном учреждении – с другой. Немало основных черт характера и личностных качеств формируются в этот период. От того, как они будут заложены, во многом зависит все дальнейшее развитие личности [3].

Главная цель дошкольного образования – создать благоприятные условия для личностного становления детей, обеспечить сбалансированное развитие, согласованность в жизнедеятельности ребенка основных тенденций к самореализации, саморазвитию и самосохранению, формирование жизненной компетентности, развития ценностного отношения к миру природы, культуры, людей, самих себя [4]. Именно учреждения дошкольного образования являются теми важными институтами социализации, попадая в которые ребенок знакомится с общественными нормами, навыками социального взаимодействия.

Адаптационный процесс в этом случае предусматривает “становление определенного динамического равновесия между потребностями ребенка и требованиями социальной среды”, к которому он попал. Известно, что процесс адаптации – это постоянный процесс, который сопровождает человека на протяжении всей жизни.

Ученые определяют адаптацию как приспособление строения и функций организма, его органов и клеток к условиям среды.

Различным аспектам проблемы адаптации уделяется особое внимание в педагогической, научно-методической и популярной литературе. Значительный вклад в изучение проблем адаптации личности сделан зарубежными психологами (А. Маслоу, К. Роджерс, А. Фрейд, По. Фрейд, Т. Шибутани др.).

Вопросы адаптации к дошкольному учреждению детей раннего возраста в большей степени освещены в педагогической литературе (Р.В.Тонкова-Ямпольская, Н.Д.Ватутина А.И. Жукова, Н.И.Добрейцер, и др.). Адаптация определяется прежде всего как медико-педагогическая

проблема, решение которой требует создания условий, удовлетворяющих потребности детей в общении, тесного взаимодействия между семьёй и общественным воспитанием, хорошего медицинского обслуживания детей и правильной организации воспитательного процесса (Н.М.Аксарина, А.И.Мышкис).

Сущность адаптации ребенка заключается в обеспечении процесса развития личности. Адаптация включает широкий спектр индивидуальных реакций, характер которых зависит от психофизиологических и личностных особенностей ребенка, от сложившихся семейных отношений, от условий пребывания в дошкольном учреждении. То есть каждый ребенок привыкает по-своему [7].

Установлено, что именно в раннем возрасте адаптация к детскому учреждению проходит дольше и труднее, чаще сопровождается болезнями. В этот период происходит интенсивное физическое развитие, созревание всех психических процессов. Находясь на этапе становления, они в наибольшей степени подвержены колебаниям и даже срывам.

Изменение условий среды и необходимость выработки новых форм поведения требуют от ребенка усилий, вызывают появление стадии напряженной адаптации. От того, насколько ребенок в семье подготовлен к переходу в детское заведение, зависит длительность адаптационного периода, который может продолжаться иногда в течение полугода, и дальнейшее развитие малыша [6].

Для адаптационного периода характерны эмоциональная напряженность, беспокойство или заторможенность. В это время ребенок много плачет, стремится к контакту с взрослыми или, наоборот, раздраженно отказывается от него, сторонится сверстников [6].

Таким образом, его социальное равновесие оказываются нарушенными. Эмоциональное беспокойство сказывается на сне, аппетите. Разлука и встреча с родными протекают иногда слишком бурно, экзальтированно:

малыш не отпускает от себя родителей, долго плачет после их ухода. Меняется его активность и по отношению к предметному миру: игрушки оставляют его безучастным, снижается интерес к окружающему миру, снижается уровень речевой активности, сокращается словарный запас.

Как отмечает Т. Гурковская, трудности, которые возникают у детей раннего возраста в процессе адаптации, могут привести к ее очень плохой форме – дезадаптации, которая может проявляться в нарушениях дисциплины, игровой и учебной деятельности, взаимоотношений с сверстниками и воспитателями [3].

В научной литературе исследованы различные группы факторов, влияющие на адаптацию:

- внешние и внутренние;
- биологические и социальные;
- факторы, которые зависят и не зависят от педагогов, ДОУ и тому подобное.

Следует отметить, что значительно шире изучены и охарактеризованы в психолого-педагогической литературе факторы, затрудняющие адаптацию дошкольников и приводящие к дезадаптации личности [4].

В начальный период пребывания в детском саду трудности переживает большинство детей. Однако этот период длится недолго и сравнительно легко преодолевается. В то же время для незначительного количества детей дошкольное учреждение остается чужим и неприятной средой, вследствие чего в процессе адаптации у него возникают определенные отклонения в поведении. Как правило, это происходит на фоне нормального умственного развития. В.П.Шпак отмечает, что нарушения в поведении ребенка могут наступать в разные возрастные периоды, однако наиболее уязвимым считаются раннее детство.

Большое количество неблагоприятных факторов, обусловленных социальной нестабильностью, негативно влияют на современного ребенка, и может затормозить развитие потенциальных возможностей личности. При

таких условиях в обществе очень остро встает проблема социально-психологической адаптации и сохранения психического здоровья личности. Именно поэтому адаптация детей к ДОУ является актуальной и требует особого внимания со стороны психологов, педагогов и родителей.

1.2. Степени и показатели адаптации

В психолого-педагогической литературе существует обоснованное мнение о положительной оценке поступления ребенка в детский сад в трехлетнем возрасте. В ситуации нормального эмоционального общения ребенка с матерью к трем годам у детей формируется чувство "Я", т. е. восприятие себя как отдельного индивида, постепенно уменьшается чувство зависимости от родителей. В среднем только к возрасту 3-х лет у ребенка появляется желание "расстаться" с матерью и стать более независимым [3].

С приходом ребенка трех-четырех лет в дошкольное учреждение в жизни малыша происходит много изменений: строгий режим дня, отсутствие родителей в течение девяти и более часов, новые требования к поведению, постоянный контакт со сверстниками, новое помещение, которое таит много неизвестного, следовательно, и опасного, другой стиль общения. Все эти изменения наваливаются на ребенка одновременно, создавая ему стрессовую ситуацию, которая без специальной подготовки ребенка в садик может привести к невротическим реакциям, как капризы, страхи, отказ от еды, частые болезни и т.д. Эти составляющие возникают в связи с тем, что малыш переходит из знакомой обычной ему семейной среды в среду дошкольного учреждения [8].

Однако нередко ситуация развивается для ребенка неблагоприятно. У него наблюдаются негативные кризисные поведенческие проявления, как правило, на фоне семейно-эмоциональной депривации, ошибок воспитания, стремление взрослых (нередко бессознательного) ограничить инициативу ребенка (что само по себе может быть поводом к началу невротического развития личности). В этот жизненный период происходит резкая смена микросоциума, к которому ребенок должен адаптироваться.

У всех детей одинаковое ли поведение при поступлении в садик? Нет. Одни дети уверены, выбирают игру, идут на контакт с детьми и взрослыми, другие – менее уверены, больше наблюдают, некоторые – проявляют

негативизм, нежелание идти в группу, отклоняют все предложения, боятся отойти от родителей, громко плачут. Причины такого поведения разные: это и отсутствие режима дома, и неумение играть, и не сформированность навыков самообслуживания. Однако основная причина – недостаточный опыт общения со сверстниками и взрослыми.

С изменением привычных условий жизни необходима перестройка ранее сложившегося стереотипа детского поведения, что уже является устоявшимся в возрасте двух–трех лет. На характере и продолжительности адаптационного периода отражаются: возраст, состояние здоровья, общий уровень развития, индивидуальные особенности, адаптационные механизмы организма, закаленность организма, приобретенные навыки самообслуживания, опыт общения с взрослыми и ровесниками. Процесс адаптации контролируют: воспитатели, медицинские работники, практический психолог. Степени адаптации ребенка к новым условиям. Основные показатели степени адаптации ребенка к новым условиям: сроки нормализации поведения, частота и длительность заболеваний, проявления невротических реакций [6].

Процесс адаптации к условиям детского дошкольного учреждения образования у каждого ребенка имеет свои особенности. Исследователи условно выделяют три формы: “легкая адаптация”; “адаптация средней тяжести”; “тяжелая адаптация”.

Легкая степень

У ребенка нормализуется поведение в течение месяца. В конце концов новичок: начинает спокойно или радостно относиться к детскому коллективу, проявляет интерес к окружающей среде. Настроение бодрое, хотя и не без незначительного утреннего плача. Несколько ухудшен аппетит, но на конец первой недели достигает обычного уровня. Сон возобновляется в течение 10-15 дней. Взаимоотношения с близкими людьми не нарушаются. Ребенок легко прощается, быстро отвлекается, его интересуют другие взрослые. К тому же ребенок довольно активен, но не возбужден. Отношение

к детям может быть как безразличным, так и заинтересованным. Интерес к окружающему восстанавливается в течение двух–трех недель (при участии взрослых). Развитие речи затормаживается, но ребенок откликается и выполняет определенные просьбы или указания взрослых. К концу первого месяца у него возобновляется активная речь. Защитные силы организма значительно не снижены, к концу третьей недели восстанавливаются. Болеет ребенок не чаще раз в месяц и не дольше десяти дней, без осложнений. Признаков невротических реакций у ребенка нет.

Средняя степень

Нарушения в поведении и общем состоянии ребенка выразительнее и продолжительнее. Сон нормализуется лишь через 20-40 дней. Тогда же возобновляется аппетит. Настроение неустойчивое в течение месяца, значительно снижена активность. Новичок становится плаксивым, малоподвижным, не стремится исследовать новое окружение, не использует приобретенные ранее бытовые навыки. В игре ребенок не применяет приобретенные навыки, играется ситуативно, речевая активность снижена. Все эти изменения длятся пять–шесть недель. Отношение ребенка к взрослым: близким — эмоционально-возбужденное (плач, крик во время расставания), других — выборочное. Сверстники ребенку безразличны, хотя иногда может быть и интерес. Заболеваемость ребенка в адаптационный период до двух раз в месяц, не более 12 дней без осложнений. Вес тела ребенка без изменений или несущественно снижен. Однако появляются признаки невротических реакций: избирательность в отношении взрослых и сверстников, общение только в определенных условиях. Ярко выраженные изменения в самочувствии ребенка: нарушение пищеварения, бледность, потливость, «тени» под глазами, «пылающие» щеки и тому подобное. Больше всего они выражены перед началом заболевания, обычно это острая респираторная инфекция.

Тяжелая степень.

Тревожной является тяжелая адаптация. Ребенок длительно и тяжело болеет, одно заболевание почти без перерыва сменяет другое. Защитные силы организма ослаблены, что неблагоприятно сказывается на физическом и психическом развитии ребенка. Знаковым проявлением тяжелой степени течения адаптации является неадекватное поведение ребенка, граничащее с невротическим состоянием. Ребенок плохо засыпает, сон короткий с вскрикиваниями, плачем и пробуждениями. Аппетит ухудшается сильно и надолго. Может быть стойкий отказ от еды, невротическая рвота за попытки ребенка накормить. Также вероятны функциональные нарушения и бесконтрольные испражнения. При тяжелой адаптации ребенок обычно не спит, подавлен, не интересуется окружением, относится к детям отстраненно, избегает или ведет себя агрессивно. Отношение к близким эмоционально-возбужденное, лишенное практического взаимодействия. Ребенок не реагирует на приглашение принять участие в любом деле, говорить не хочет или прослеживается задержка речевого развития на значительный период [9].

Причинами тяжелой адаптации к условиям дошкольного учреждения могут быть:

Несформированность положительного наставления на посещение дошкольного учреждения (бывает, что дети вообще ничего не знают о жизни в детском саду, о том, что там их ждет). Для того, чтобы негативные эмоции не стали препятствием для ребенка в период адаптации, важно сформировать у него положительное ожидание относительно будущих изменений. Довольно часто родители сочувственно относятся к тому, что малыш должен идти в детский сад. В результате такого отношения ребенок начинает страдать, капризничать, отказывается посещать ДООУ. А иногда родители даже запугивают ребенка детским учреждением. Важно отметить, что период адаптации тяжелый не только для ребенка, но и для воспитателя, поэтому родители должны позитивно настраивать малыша на встречу с воспитателем [10].

Несформированность навыков самообслуживания. Иногда родители, желая сэкономить время, спешат накормить, одеть малыша, замедляя таким образом формирование у ребенка необходимых практических умений и навыков. Такие дети, попадая в детское учреждение, чувствуют себя беспомощными — они не могут самостоятельно одеваться, пользоваться туалетом.

Значительные затруднения в период адаптации испытывают дети, которые до посещения детского сада мало общались со сверстниками. В некоторых случаях родители сознательно ограничивают общение своего ребенка с ровесниками. Вследствие этого появляется недоверие к другим, конфликтность, неумение попросить, неумение подождать [10].

Ребенок, бурно выражающий свой протест против новых условий криком, плачем, капризами, цепляясь за маму, падая на пол, — вызывает меньше волнений у психологов и врачей, чем ребенок, который цепенеет, становится равнодушной к тому, что с ним происходит. Такая апатия является типичным проявлением детской депрессии, из-за которой ухудшается общее состояние ребенка. Улучшение состояния ребенка происходит крайне медленно, в течение нескольких месяцев. Среди невротических реакций ребенка свидетельствующие о тяжелой адаптации: рвота, пристрастие к личным вещам, страхи, неуправляемое поведение, стремление спрятаться от взрослых, истерические реакции, дрожание подбородка и пальчиков и тому подобное [8].

Также следует заметить, что характер и длительность адаптации зависят и от жизненного опыта малыша, а именно: дети из многодетных семей; дети, которых родители часто оставляли на попечение соседки или родственников; детей из коммунальных квартир адаптируются очень быстро.

Особенно отличается поведение детей, родители которых живут, отгородившись от всего света; их круг общения резко ограничен. Во время прогулок мама обходит стороной шумные детские площадки, опасаясь подхватить какую-нибудь детскую болезнь. Или же, когда ребенок постоянно

находится с матерью, то, оставшись даже на короткий срок без нее, он впадает в отчаяние.

В таких случаях адаптационный период бывает крайне тяжелым и даже может послужить поводом для формирования детского невроза. В незнакомых условиях он ко всему относится с опасением, отказывается брать ложку, прикоснуться к хлебу, протянуть руку к струе воды и тому подобное. Имеющиеся у детей навыки самообслуживания на определенный период исчезают даже в домашних условиях; надолго нарушается характер и продолжительность сна [4].

2. Создание условий успешной адаптации детей дошкольного возраста к условиям

Адаптация детей к дошкольному учреждению всегда была и остается наиболее сложным периодом как для ребенка и его родителей, так и для педагогов дошкольного учреждения. Учет специфики адаптационного периода поможет не только найти правильный подход к малышу, но и заложить предпосылки для его успешной социализации в новом коллективе. Ведь характер пережитых эмоциональных состояний в раннем возрасте влияет на успехи и неудачи не только ближайшего периода школьной жизни, но и взрослой жизни в будущем, поскольку эмоциональная память фиксирует положительный или отрицательный опыт в тех представлениях, образах и ценностях, которые определяют отношения ребенка с миром [4].

Для того чтобы адаптационный период прошел легко, а также с целью значительного снижения эмоциональной напряженности, очень важна работа с родителями детей, которые только-только планируют посещать учреждение дошкольного образования.

2.1. Условия, обеспечивающие правильную адаптацию детей дошкольного возраста к условиям ДОО

Чтобы первый день посещения детского сада прошел успешно, необходимо:

- Родителям не волноваться и не демонстрировать свою тревогу накануне посещения ДОО, ведь тревога и беспокойство родителей передается детям. Посещать ДОО только при условии, что малыш не боится.
- Родителям рассказать воспитателю об индивидуальных особенностях ребенка: что ему нравится, что нет, какие умения и навыки сформированы, в какой помощи нуждается ребенок.

- Педагогам важно знать о методах поощрения и наказания, которые используются в семье. Для этого следует изучить особенности пребывания ребенка в домашних условиях, систему взаимоотношений в семье, с ближайшим кругом общения, через анкетирование и беседы с родителями.

- Особенно тяжело переносят дети разлуку с родителями, если их приводят к 8 часам утра и оставляют до вечера.

Целесообразно в первые дни приводить ребенка только на прогулку, где условия напоминают домашние, здесь ребенку легче сориентироваться, проще познакомиться с воспитателем и другими детьми. Привыканию к новым условиям способствует возможность изменить обстановку, принести с собой свои игрушки. Любимая игрушка захватит внимание ребенка и поможет ему отвлечься от расставания с близкими. Педагоги и родители могут уговорить ребенка оставить игрушку переночевать в садике и наутро снова с ней встретиться.

- Родителям следует все время объяснять малышу, что он для них остался, как и раньше, дорогим и любимым [9].

Первую неделю пребывания ребенка в яслях проходит очень эмоционально, поэтому взрослым, тем, кто окружает ребенка дома и в детском саду, нужно запастись терпением. Чаще всего в такой ситуации родителям кажется, что поведение ребенка внезапно меняется — малыш становится капризным, по вечерам могут быть неожиданные истерики по поводу и безосновательны, скандалы, сопровождающиеся криком, плачем, швырянием предметов и качанием на полу. Некоторые родители могут волноваться, увидев такую резкую перемену в поведении ребенка, и обвинять в этом дошкольное учреждение. Но причины в том, что адаптация малыша в садик — это большой стресс для ребенка, его нервы напряжены, поэтому нужна разрядка [4].

2.2. Работа воспитателя по адаптации детей в ДОУ

Следующая группа факторов связана с особенностями взаимодействия воспитателя и ребенка.

Именно в первые дни пребывания ребенка воспитатель должен завоевать ее доверие, не стыдить и не жаловаться родителям на его поведение (особенно в его присутствии). Детей необходимо называть по имени и обращаться лично. Обращение типа “дети!” новички просто могут не понять и не отреагировать на просьбу воспитателя.

Важно давать ребенку возможность брать в садик свою игрушку, которая выполняет функцию ключа от дома. В группе может быть множество ярких и интересных игрушек, но на одну из них ребенок не променяет любимого мишку или машинку, которые являются символом собственного дома и стабильности мира. Нельзя забирать игрушку от ребенка и просить дать ее другим детям, мотивируя это словами “ты – жадный”. Ребенок ее никогда не отдаст. Если ребенок носит игрушку (одну и ту же) на протяжении года или больше – это является диагностическим признаком для психолога, родителей и воспитателей о ходе процесса психологической адаптации. Это может свидетельствовать о том, что ребенку в садике плохо и следует искать причины психологического дискомфорта [8].

В учреждении дошкольного образования должна быть предсказуема для ребенка последовательность событий. Этот фактор адаптации связан со стабильным режимом дня и возможностью предвидеть события, которые будут происходить в группе. Например, воспитатель может комментировать эти события таким образом: “Мы идем мыть руки, потому что будем обедать”, “Мы собираем игрушки, потому что идем на улицу”. В таком случае ребенок знает, что его ожидает. С одной стороны, это дает ему уверенность в себе, предсказуемость окружающего мира, стабильность, а с другой – у него не возникает желания опротестовывать просьбе воспитателя [9].

Следует также учитывать особенности темперамента ребенка в процессе адаптации. Так, например, «дети-холерики» и «дети-флегматики» по-разному адаптироваться к новым условиям. В данном случае необходимость придерживаться режима, невозможность здесь и сразу реализовать свои импульсы может стать причиной куда худшей адаптации по сравнению с другим случаем, когда внутренний темпоритм жизни впишется в темп жизни садика [1].

Значительное влияние на процесс адаптации имеет несформированность предметно-практической деятельности ребенка, что проявляется в неумении малыша играть определенными игрушками, не приобщаться в коллективных играх из-за неумения взаимодействовать. Причиной этого может быть ограничение родителями общения с ровесниками, а с другой стороны, родители сами могут не уделять внимания ребенку в той мере, в которой он нуждается для овладения элементарными жизненными навыками.

В адаптационный период важно, чтобы был постоянный воспитатель, к которому ребенок привыкает, что будет способствовать легкой адаптации к условиям садика, к новым людям, которые осуществляют воспитательный и образовательный процесс.

2.3. Взаимодействие воспитателей и родителей детей дошкольного возраста

Для того чтобы адаптационный период прошел легко, а также с целью значительного снижения эмоциональной напряженности, очень важна работа с родителями детей, которые только-только планируют посещать учреждение дошкольного образования. В начале, можно предложить следующую систему работы по адаптации ребенка к ДООУ, которая начинается в комнате здорового ребенка при детской поликлинике. На этом этапе работы необходимо слаженное сотрудничество педагога-психолога, воспитателя группы раннего возраста, логопеда, которые проведут консультации для родителей, целью которых является оказать посильную помощь семье в воспитании ребенка и повысить педагогическую компетентность родителей. Задачей первой консультации является не только диагностика уровня развития ребенка, но и определение особенностей семейного воспитания, определение уровня психолого-педагогических знаний родителей о жизнедеятельности ребенка в детском саду.

В процессе изучения семьи и семейного воспитания целесообразно применять такие формы работы, которые способствуют формированию у родителей умений анализировать, объективно оценивать свои воспитательные возможности и применять полученные педагогические знания на практике.

На следующем этапе можно предложить родителям посещение вместе с детьми занятий по подготовке к детскому саду, которые проводятся воспитателем, учителем-логопедом, педагогом-психологом. Родители также могут принимать активное участие. Целью таких занятий является развитие мышления, логики, формирование социальных навыков.

При поступлении ребенка в ДООУ, работа с родителями продолжается: приглашение родителей на консультации воспитателем, педагогом-психологом, логопедом; посещение родительских собраний, заседаний

родительского комитета, дни открытых дверей; принятие участия в проведении занятий, спортивных соревнований вместе с воспитателем и тому подобное [3].

Кроме групповых форм работы с родителями также используются индивидуальные (вступительное анкетирование, собеседование, посещение домов), наглядно-информационные (родительские уголки, тематические стенды, выставки, информационные листы, доска объявлений) и письменные (анкетирование, приглашения, поздравления, неформальные письма).

Одним из главных направлений работы современного ДООУ является активное вовлечение семьи в образовательно-воспитательный процесс. А это в свою очередь, побуждает к поиску, разнообразию и обновлению форм совместной работы дошкольного учреждения и семьи [3].

Для того чтобы ребенок мог как можно быстрее и безболезненно приспособиться к условиям ДООУ, родителям необходимо готовить ребенка к поступлению в детский сад.

На протекание адаптационного процесса влияют различные факторы, среди которых видное место принадлежит особенностям взаимодействия родителей со своим ребенком. Важным, прежде всего, является позитивная, доброжелательная установка, которая предполагает желание ближайшего окружения отдать ребенка в садик.

Одним из весомых факторов, которые ухудшают адаптацию в садике, является несформированность у ребенка навыков самообслуживания (умение одеваться, мыть руки, держать ложку и т. п.). В ситуации, которая потребует владения этими навыками, ребенок будет чувствовать себя беспомощным, в него будет повышаться тревожность и, как результат, он хуже будет адаптироваться к садику [3]. Для формирования уверенности в себе, своей автономности, родителям надо еще на периоде подготовки к условиям ДООУ, формировать у ребенка культурно – гигиенические навыки, учить самостоятельно одеваться. Это поможет облегчению процесса адаптации ребенка и снизит тревожность у самих родителей.

На то легко или трудно будет вливаться ребенок в коллектив влияет гиперопека родителей:

- когда родители слишком ограничивают получение ребенком нового опыта и пытаются все делать вместо него (выбирают друзей, игрушки, игры, в которые следует играть;
- боятся давать ребенку возможность выполнять даже достаточно простые жизненные задачи – мыть руки, завязать шнурки, застегнуть куртку и т. п) [3].

В результате ребенок имеет бедный и ограниченный жизненный опыт. Поэтому “домашние” дети испытывают трудности с первого дня пребывания в учреждениях образования: им трудно познакомиться с детьми, обратиться к незнакомым взрослым, решать конфликты.

Несоответствие режимов детского сада и дома проявляется в том, что у ребенка в дошкольном учреждении отсутствует аппетит, он не хочет спать во время дневного сна. То есть ребенок будет чувствовать психофизиологический дискомфорт в ситуации соблюдения режима дня. Чтобы избежать таких проблем, следует заранее подстроить домашний режим под режим детского учреждения, куда должен идти дошкольник [10]. Всю необходимую информацию о режимных моментах ДОО родители могут получить на консультациях сотрудников детского сада, адаптационных мероприятиях.

Важным является сокращение времени начального пребывания ребенка в дошкольном заведении. Психологи-практики, медики и воспитатели не рекомендуют отдавать ребенка на целый день в течение первых недель адаптационного периода. Значительно лучше, если ребенок определенное время будет иметь возможность посещать группу вместе с мамой. Важно родителям и воспитателям сделать все, чтобы этот опыт был положительным и стал мотивом для дальнейшего посещения заведения [1].

В адаптационный период важно, чтобы был постоянный воспитатель, к которому ребенок привыкает, что будет способствовать легкой адаптации к

условиям садика, в новых людей, которые осуществляют воспитательный и образовательный процесс.

Также будет способствовать адаптации предварительное ознакомление ребенка с условиями заведения. Важно показать ребенку, что в новых условиях у нее будет своя территория (собственный шкаф для одежды, кровать, столик и стульчик). Для некоторых детей, которые до поступления в садик имели свою собственную комнату, тяжело будет привыкнуть к тому факту, что дневной сон будет в комнате вместе с другими детьми [8].

Вместе с тем важно приблизить условия и систему воспитания ребенка в семье и садике. В адаптационный период воспитатели должны не заставлять кушать, спать. В свою очередь родители должны следить за тем, чтобы некоторые собственные воспитательные мероприятия приблизить к таким, которые приняты в садике (например, необходимость убирать за собой игрушки, книжки, мыть руки и тому подобное) [8].

Следовательно, в процессе адаптации детей к условиям ДООУ определяющее значение имеет развитие форм общения.

Для эффективного управления процессом адаптации детей к условиям дошкольного заведения необходима продуманная система педагогических действий, в которых центральное место принадлежит организации деятельности ребенка, отвечающее потребностям, которые определяют его поведение. Эффективными условиями успешного прохождения адаптационного периода можно признать следующие: создание эмоционально благоприятной атмосферы в группе, формирование у детей чувства уверенности в окружении, формирование положительных детских взаимоотношений [8].

2.4. Результаты исследования адаптации детей дошкольного возраста к условиям ДОО.

Исследование успешности адаптации детей дошкольного возраста к условиям ДОО проведено на основании сравнительных результатов работы клуба «Малышок» организованного на базе ДОО Детский сад № 37 г. Ярославля.

В исследовании проведен сравнительный анализ результатов диагностики адаптации к условиям ДОО детей посещавших «Клуб Малышок» и не принимавших в нем участие.

Клуб «Малышок» (далее – клуб) является дополнительным компонентом воспитательно-образовательной деятельности, где родители и педагоги ДОО (далее – детский сад) могут получить знания и развивать свои умения, чтобы в дальнейшем объединить свои усилия и обеспечить ребенку защиту, эмоциональный комфорт, интересную и содержательную жизнь в детском саду и дома.

Основные направления деятельности клуба:

- Оказание медико-психолого-педагогической помощи родителям детей дошкольного возраста (будущим воспитанникам)
- Развитие новых форм общественно-семейного взаимодействия.
- Повышение педагогических знаний родителей детей дошкольного возраста по вопросам адаптации.
- Познакомить родителей и детей с жизнью детского сада.
- Оказание помощи семье в выполнении воспитательной функции.

Цель работы клуба:

- создание оптимальных условий для обеспечения легкой адаптации детей к условиям детского сада,
- оказание родителям помощи в вопросах воспитания маленьких детей,

- предоставление родителям возможности общаться друг с другом и с детьми.

Задачи:

1. Установить доверительные отношения между сотрудниками детского сада и родителями;
2. Снизить эмоциональную напряженность и тревожность родителей по поводу пребывания ребенка в группе;
3. Повысить родительскую компетентность в вопросах воспитания;
4. Удовлетворить детскую потребность в общении;
5. Познакомить детей с жизнью детского сада;
6. Привлечь родителей к игре и совместной деятельности с детьми.

Участники клуба:

- ▶ администрация ДООУ:
 - заведующий
 - старший воспитатель
- ▶ педагоги:
 - педагог-психолог
 - музыкальный руководитель
 - инструктор по физкультуре
 - воспитатели групп:
 - родители воспитанников,
- ▶ дети 2-3 лет.

Этапы реализации программы клуба

1 этап — выявляются семьи, которые имеют детей раннего возраста и предполагают с начала учебного года посещение дошкольного учреждения (май)

2 этап – анкетирование родителей (прогноз адаптации), сбор анамнеза (май-июнь)

3 этап – разработка плана мероприятий с детьми при участии родителей, и специалистов ДООУ, включающий различные виды детской деятельности: коммуникативную, предметную, двигательную и продуктивную (май)

4 этап – непосредственно работа клуба «Малышок» (июнь)

5 этап - подведение итогов (октябрь-ноябрь)

Планируемые результаты

- ❖ Отсутствие тревожности у детей по отношению к взрослым и сверстникам.
- ❖ Проявление интереса к заданиям и упражнениям; активная реакция на сказочных героев
- ❖ Участие детей в продуктивных видах деятельности;
- ❖ Вовлечение родителей в совместную игровую деятельность с детьми, что поможет воспитанию элементарных коммуникативных навыков, они получают представление о способах мотивации детей для проведения тех или иных заданий.
- ❖ В целом повышение психолого-педагогической грамотности родителей по всем направлениям.
- ❖ Высокий процент легкой адаптации среди детей, посещающих клуб.

ПЛАН работы клуба «Малышок»

Этап	Содержание работы	Результат
Подготовительный	Осознание проблемной ситуации, выбор темы клуба.	Тема клуба, актуальность. Цели, задачи.

	Анализ и обобщение имеющегося в ДОУ опыта работы по данной теме	<ul style="list-style-type: none"> - Создание развивающей среды для детей раннего возраста. - Подбор и разработка конспекта совместного мероприятия с родителями, а так же дидактических игр по данной теме.
	Проведение консультаций для педагогов с целью повышения их профессиональной мотивации, творческой инициативности в работе клуба	Консультация для педагогов: <ul style="list-style-type: none"> - «Особенности адаптация вновь поступающих детей к ДОУ» - «Организация РППС для детей 3-4 лет»
	Формирование мотивационной готовности родителей к участию в работе клуба	<ul style="list-style-type: none"> - Утверждение плана работы клуба - Консультация для родителей: «Проблемы адаптации ребенка к ДОУ»
<i>Аналитический</i>	Разработка проекта, перспективного плана мероприятий	Перспективный календарный план
	Подбор материала (составление конспектов совместных мероприятий, их	Пополнение творческой лаборатории демонстрационным и раздаточным

	утверждение)	материалом по теме
Практический	Реализация деятельности клуба в образовательную практику	Реализация запланированных мероприятий
Контрольный	Подведение итогов, совместный анализ работы клуба, осмысление результата, выводы	Показатели эффективности работы клуба

ПЛАН

(календарный)

мероприятий с будущими воспитанниками

№ п/п	Дата проведения	Группа № 9 (3-4 года)
1.	31.05.	Организационное собрание с родителями
2.	01.06.	Занятие с психологом 10.00
3.	08.06.	Физкультурное занятие 9.30
4.	15.06.	Музыкальное занятие 10.00
5.	22.06.	Совместное мероприятие с воспитателями на

		группах
6.	28.06.	Общее собрание с родителями будущих воспитанников

На контрольном этапе работы клуба «Малышок» проводилось исследование благополучия детей дошкольного возраста в период адаптации к условиям ДОО среди участников клуба и не посещавших его.

В исследовании приняло участие 2 группы детей по 9 человек в каждой.

Для диагностики успешности адаптации были использованы методика А.Остроуховой и методика диагностики тревожности Р Сирса., анкетирование родителей.

Исследование проходило в несколько этапов.

На первом этапе проводилось формирование выборки, выбор методов, времени проведения исследования. Диагностика детей проводилась с согласия родителей.

На втором этапе проводилось наблюдение за детьми, обследование детей.

На третьем этапе проводилась обработка данных, интерпретация результатов, формулирование выводов.

Для определения успешности адаптации детей была использована методика, А. Остроуховой. Успешность адаптации проявляется в поведенческих реакциях и в продолжительности адаптационного периода. Можно выделить четыре основных фактора поведенческой адаптации: эмоциональное состояние, коммуникабельность, послеполуденный сон, аппетит. Каждый из факторов может оцениваться от +3 до -3, то есть от отличной адаптации до полной дезадаптации. Для удобства обработки данных и во избежание субъективного толкования даются краткие характеристики разных оценок (+1, +2, +3, 0, -1, -2, -3). Суммарно по всем четырем факторам можно получить +12 или -12, в интервале чего и определяются уровни адаптации. Продолжительность процесса адаптации может ограничиваться одним днем

(когда ребенок в первый день социализируется в дошкольном образовательном учреждении) или быть сколько угодно долгим. Уровень адаптации выводится из взаимодействия продолжительности адаптационного периода (А) и поведенческих реакций (П). (Приложение 1).

Методика диагностики тревожности Р.Сирса [11] состоит в выявлении признаков тревожности у детей. Наблюдение за ребенком проводится в течение дня и отмечаются наличие признаков тревожности, представленные в карте (Приложение 2). Обработка результатов:

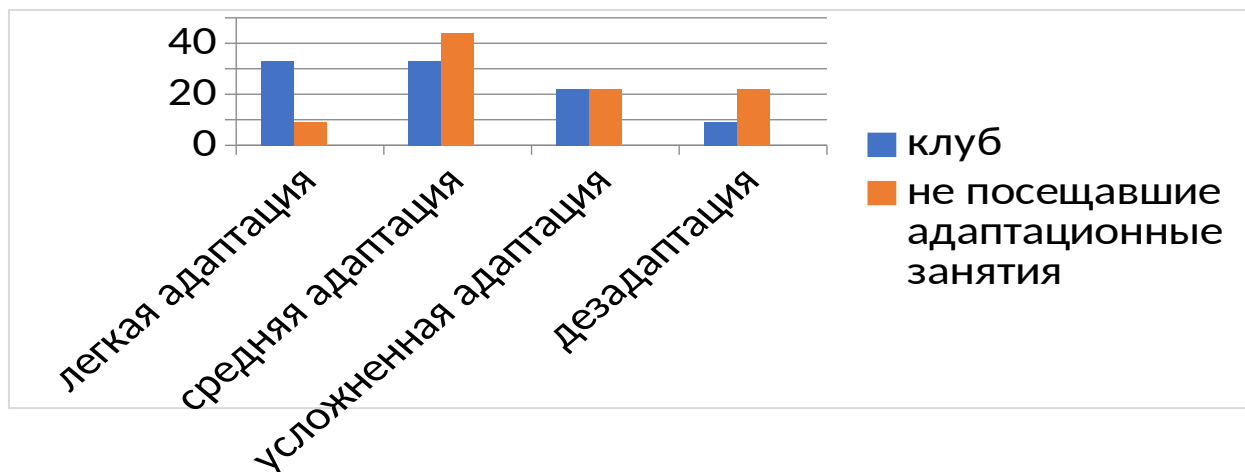
- 1-4 признака – низкая тревожность;
- 5-6 признаков – выраженная тревожность;
- 7 и более – высокая тревожность

Соотносительные результаты исследования адаптации к условиям ДОО участников клуба «Малышок» показали что, у 33% детей отмечается легкий процесс адаптации, у них хороший аппетит, нет проблем со сном, они интересуются совместной игрой с другими, их настроение и эмоциональный тон при нахождении в детском саду положительны. У 33 % детей средний уровень адаптации в детском саду, у них наблюдаются некоторые проблемы, в основном с аппетитом. Усложненный процесс адаптации у 22%, детей, наблюдаются проблемы социального, эмоционального плана, а также проблемы со сном и аппетитом. 9 % детей дезадаптированы, у этих детей расстроен сон, нарушен аппетит, их эмоциональное состояние подавленное, они агрессивны. (Таблица 1).

Результаты исследования детей, не посещавших занятия по подготовке к условиям ДООУ, показали что, у 9% отмечается легкий процесс адаптации, у них хороший аппетит, нет проблем со сном, они интересуются совместной игрой с другими, их настроение и эмоциональный тон при нахождении в детском саду положительны. У 33 % детей средний уровень адаптации в детском саду, у них наблюдаются некоторые проблемы, в основном с аппетитом и сном. Усложненный процесс адаптации у 22 % детей, наблюдаются проблемы социального, эмоционального плана, а также проблемы со сном и аппетитом. 22% детей дезадаптированы, у этих детей расстроен сон, нарушен аппетит, их эмоциональное состояние подавленное, они агрессивны или пугливы по отношению к другим. (Таблица 2).

Рисунок 1. Сравнительные результаты адаптации

по методике А. Остроуховой.



Сравнивая полученные данные исследования, можно сделать вывод, что у детей, посещавших ознакомительные занятия с детским садом, адаптация к условиям ДОО проходит легче. Сравнительные показатели у

этих детей по трем критериям из четырех выше в сравнении с детьми не посещавшими клуб. (Таблица 3)

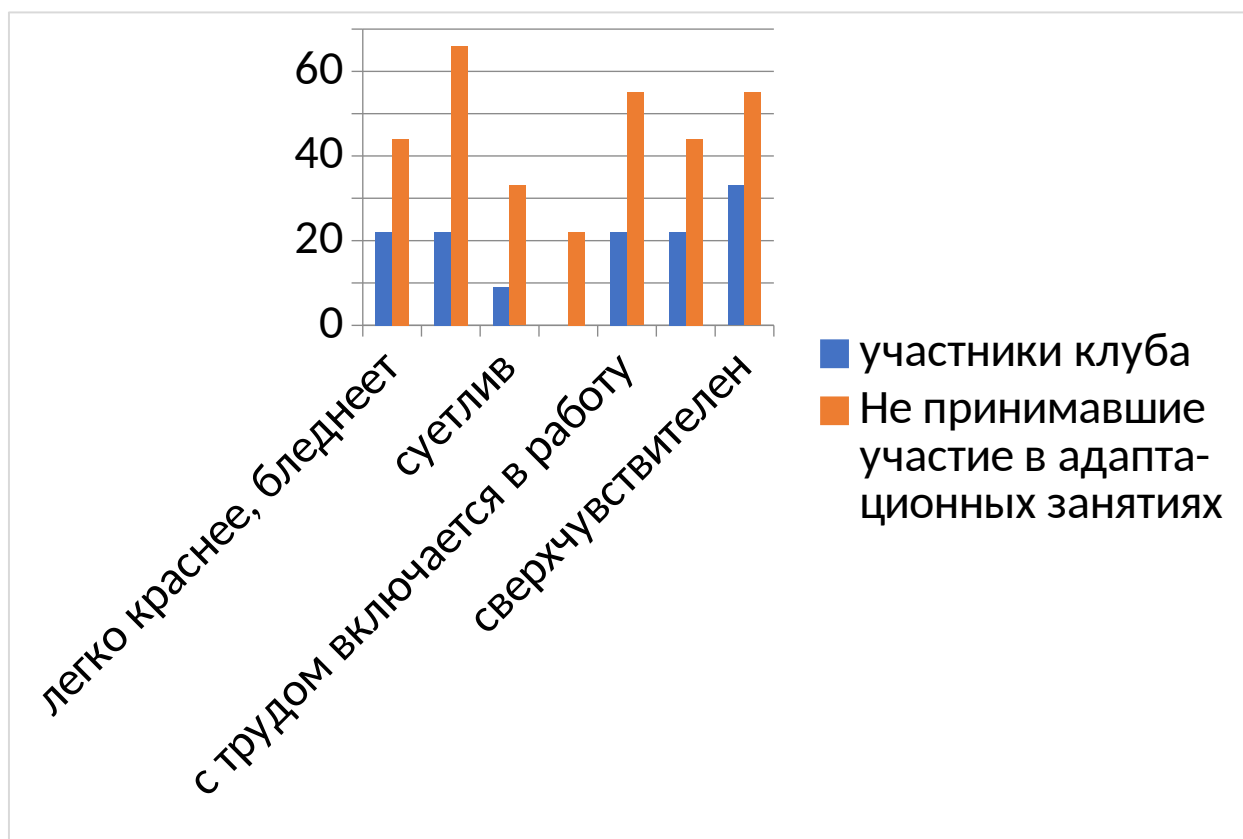
Для изучения тревожности использовалась методика Р. Спирса. Делая анализ результатов можно сказать, что у детей посещавших клуб «Малышок» явно выраженных признаков тревожности нет. Наибольшие показатели имеют следующие критерии: обидчивость - 44%; скованность - 33%; пугливость – 33%; плаксивость – 33%.

У второй группы показатели выше: обидчивость – 77%; скованность – 66%; трудности в сосредоточении – 66%; трудности включения в работу – 55%; сверхчувствительность – 55%.

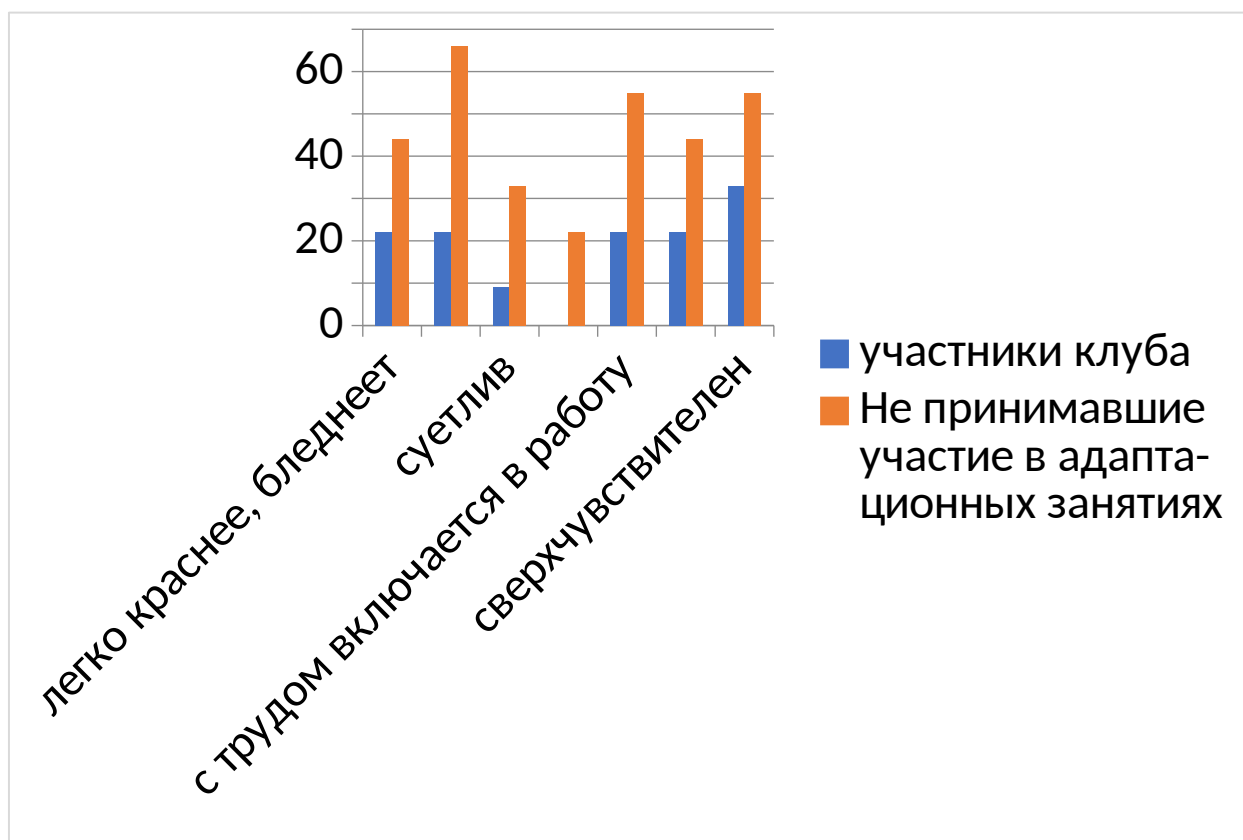
Делая сравнительный анализ результатов изучения уровня тревожности по методике Р. Сирса, можно сказать, что дети посещавшие клуб «Малышок» менее тревожные, чем не посещавшие ознакомительные занятия.

Результаты представлены в таблицах 4, 5

Рисунок 3. Частота встречаемых признаков тревожности.



Продолжение рисунка 3.



Для изучения адаптации детей к условиям ДООУ, проводился опрос родителей с целью получения их оценки данного периода. Приложение 3. Делая анализ ответов родителей на вопросы анкеты, можно сделать вывод, что у дошкольников не посещавших клуб, процесс адаптации проходил дольше. Количество детей полностью адаптировавшихся к условиям ДООУ меньше, чем у первой группы. Дети меньше проявляли желание идти в детский сад, чаще плакали и нуждались в уговорах на посещение ДООУ. Их эмоциональное состояние чаще было подавлено, чем у детей проходивших адаптационные занятия. Результаты представлены в таблицах 4,5.

Для изучения адаптации детей к условиям ДООУ, проводился опрос родителей с целью получения их оценки данного периода (Таблица 6). Анализируя ответы родителей на вопросы анкеты, можно сделать вывод,

что у дошкольников не посещавших клуб, процесс адаптации проходил дольше. Количество детей полностью адаптировавшихся к условиям ДОО меньше (9%), чем у первой группы (33%). Дети меньше проявляли желание идти в детский сад, чаще плакали и нуждались в уговорах на посещение ДОО. Их эмоциональное состояние чаще было подавлено, чем у детей проходивших адаптационные занятия.

Заключение

Таким образом, подводя результаты проведенного исследования, можно сделать общий вывод, что дети, посещавшие адаптационный клуб «Малышок» на базе ДОО детский сад №37 г. Ярославля смогли легче приспособиться к новым условиям. Успешное окончание адаптационного процесса ребенка в условиях учреждения дошкольного образования характеризуется: спокойным, бодрым, веселым настроением ребенка в момент расставания и встреч с родителями; уравновешенным настроением в течение дня, адекватным отношением к предложениям взрослых, общение с ними по собственной инициативе; умением общаться со сверстниками, не конфликтовать; желанием кушать самостоятельно; спокойным дневным сном в группе до назначенного времени; спокойным ночным сном, без просыпания до утра. А показателем хорошего и налаженного сотрудничества воспитателя и родителей можно считать: степень соучастия родителей в жизни группы, позитивный тон взаимоотношений родителей и воспитателей, желание посещать дошкольное учреждение [10].

Гипотеза исследования, положенная в основу, подтвердилась. Создание вспомогательного адаптационного клуба при ДОО оказывает положительное влияние на успешную адаптацию детей раннего возраста к условиям детского сада.

В результате исследовательской работы была достигнута ее цель: выявлено влияние посещения занятий клуба «Малышок» на успешную адаптацию детей раннего возраста к условиям детского сада.

Все поставленные задачи выполнены:

1. Проведен теоретический анализ проблемы адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольного учреждения.
2. Представлен опыт работы клуба «Малышок» для детей раннего возраста на базе ДООУ «Детский сад № 37» г. Ярославля.
3. Проведено исследование адаптации детей раннего возраста к условиям детского сада.

На основе проведенного исследования можно сделать вывод, слаженная работа педагогов с детьми и их родителями в период адаптации детей к условиям ДООУ способствует более легкому привыканию детей к детскому саду

Список использованной литературы

1. Баркан А. И. Практическая психология для родителей, или как научиться понимать своего ребенка. - М.: АСТ-ПРЕСС, 2007. – 417 с.
2. Выготский Л.С. Вопросы детской психологии. – СПб.: Союз, 2007. 224 с.
3. Заводчикова О. Г. Адаптация ребенка в детском саду: взаимодействие дошкол. образоват. учреждения и семьи: пособие для воспитателей / О. Г. Заводчикова. — М.: Просвещение, 2017. 79 с.
4. Кирюхина, Н. В. Организация и содержание работы по адаптации детей в ДОУ: практ. пособие / Н. В. Кирюхина. М.: Айрис-пресс, 2006. 112 с.
5. Костина В. Новые подходы к адаптации детей раннего возраста / Дошкольное воспитание. – 2006. – № 1 – с.34 – 37.
6. Теплюк С. Улыбка малыша в период адаптации / Дошкольное воспитание. – 2006. – № 3-4. с. 46 – 51.
7. Эльконин Д. Б. Детская психология. М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 384 с.
8. Жердева, Е.В. Дети раннего возраста в детском саду (возрастные особенности, адаптация, сценарии дня) / Е.В. Жердева. – Ростов Н/Д: Феникс, 2007. – 192 с.
9. Кирюхина, Н. В. Организация и содержание работы по адаптации детей в ДОУ: практ. пособие / Н. В. Кирюхина. - М.: Айрис-пресс, 2006. - 112 с
10. Печора, К.Л. Дети раннего возраста в дошкольных учреждениях / К.Л. Печора. – М.: Просвещение, 2006. – 214 с.
11. Литература: Хухлаева О. В., Хухлаев О. Е., Первушина И. М. Маленькие игры в большое счастье. Как сохранить психическое здоровье дошкольника. - М.: Апрель Пресс, 2001 с. 46-47

Методика А.Остроуховой

Наблюдая за процессом адаптации и внося данные своих наблюдений в специальный протокол, специалист делает вывод о результате адаптации каждого ребенка.

Успешность адаптации проявляется в поведенческих реакциях и в продолжительности адаптационного периода. Можно выделить четыре основных фактора поведенческой адаптации: эмоциональное состояние, коммуникабельность, послеполуденный сон, аппетит.

Каждый из факторов может оцениваться от +3 до -3, то есть от отличной адаптации до полной дезадаптации.

Для удобства обработки данных и во избежание субъективного толкования даются краткие характеристики разных оценок (+1, +2, +3, 0, -1, -2, -3).

Суммарно по всем четырем факторам можно получить +12 или -12, в интервале чего и определяются уровни адаптации. Продолжительность процесса адаптации может ограничиваться одним днем (когда ребенок в первый день социализируется в дошкольном образовательном учреждении) или быть сколько угодно долгим.

Уровень адаптации выводится из взаимодействия продолжительности адаптационного периода (А) и поведенческих реакций (П).

Таблица 2. Уровень адаптации детей к дошкольному учреждению

Адаптация	Сроки (А)	Поведенческие реакции (П)	Уровни адаптации
Легкая	От 5 дн. до нед.	+12...+8	А-1 и П-1 А-1 и П-2 высокий
Средняя	От 15 дн. до 3 нед.	+7...0	А-1 и П-3 А-2 и П-2 средний
Усложненная	От 25 дн. до 5 нед.	-1...-7	А-2 и П-4 А-3 и П-3 сложный

Дезадаптация Более 5 нед. -8...-12

А-3 и П-4 А-4 и П-4
дезадаптация

Определение поведенческой реакции в соответствии с оценкой факторов адаптации.

1) Эмоциональное состояние ребенка.

+3 Весел, жизнерадостен, подвижен, активен.

+2 Улыбается, настроение хорошее, спокоен.

+1 Иногда задумчив, замкнут.

-1 Легкая плаксивость, хныканье.

-2 Плачет за компанию; плач приступообразный.

-3 Сильный, профилактический плач; подавленное настроение.

2) Социальные контакты ребенка.

+3 Много друзей, охотно играет с детьми.

+2 Сдержан, просится на руки; неохотно играет с детьми.

+1 Безучастен к играм; отстранен, замкнут.

-1 Невесел, с детьми не контактирует, даже если вовлечен в игру.

-2 Проявляет тревогу, бросает начатые игры.

-3 Недружелюбен, агрессивен, мешает детям играть.

3) Сон ребенка.

+3 Сон спокойный, глубокий, засыпает быстро.

+2 Сон спокойный.

+1 Засыпает нескоро, спит спокойно, но недолго.

-1 Засыпает с хныканьем, тревожен во сне.

-2 Засыпает с плачем, долго беспокоен во сне.

-3 Отсутствие сна, плач.

4) Аппетит ребенка.

+3 Очень хороший аппетит, съедает все с удовольствием.

+2 Нормальный аппетит, ест до насыщения. Сон спокойный.

+1 Аппетит выборочный, но насыщенный. , но недолго.

-1 Отвергает некоторые блюда, капризничает.

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

-3 Отвращение к еде, кормление мучительно.

Диагностика тревожности — методика Р. Сирса

Дети оцениваются в соответствии со следующими признаками:

1. Часто напряжен, скован.
2. Часто грызет ногти. Сосет палец.
3. Легко пугается.
4. Сверхчувствителен.
5. Плаксив.
6. Часто агрессивен.
7. Обидчив.
8. Нетерпелив, не может ждать.
9. Легко краснеет, бледнеет.
10. Имеет трудности в сосредоточении, особенно в экстремальной ситуации.
11. Суетлив, много лишних жестов.
12. Потеют руки.
13. При непосредственном общении с трудом включается в работу.
14. Чрезмерно громко или чрезмерно тихо отвечает на вопросы.

Лист наблюдений

Фамилия, имя ребенка	Номер признака

Обработка результатов 1 – 4 признака – низкая тревожность.

5 – 6 признаков – выраженная тревожность. 7 и более признаков – высокая тревожность.

Анкета для родителей

1. Как прошла адаптация ребенка к детскому саду:

- а) ребенок адаптировался полностью;
- б) ребенок утром не хочет идти в детский сад;
- в) ребенок иногда не хочет идти в детский сад;
- г) ребенок вечером изъявляет желание еще поиграть в детском саду.

2. Как протекала адаптация Вашего ребенка к детскому саду? Малыш шел в детский сад:

- а) с плачем;
- б) с уговорами;
- в) без эмоций;
- г) с удовольствием.

3. Что, по вашему мнению, повлияло на успешную адаптацию?

- а) действия сотрудников детского сада;
- б) совместные действия сотрудников и родителей;
- в) действия родителей.

4. Каким было поведение Вашего ребенка после первых дней посещения детского сада:

- а) обычным;
- б) отказывался от еды;
- в) плохо засыпал;
- г) был сильно угнетен;
- д) полон впечатлений;
- е) всем перечисленные выше факторы имели место.

5. Как Вы думаете, каковы пути успешной адаптации к детскому саду? Что, на Ваш взгляд, нужно изменить? Что бы Вы хотели увидеть в детском саду? Ваши

пожелания _____

Таблица 1.

Результаты адаптации детей, посещавших клуб «Малышок»

	Фамилия, имя	Эмоциональное состояние	Социальные контакты ребенка.	Сон	Аппетит	Балл
1	Арина	+2	+2	+1	+1	6
2	Александр	+1	+1	-2	-2	-2
3	Агата	+3	+3	+2	+2	10
4	Марк	+2	+3	+1	+1	7
5	Егор	+1	+1	+1	+1	4
6	Елизавета	+2	+3	+3	+2	10
7	Максим	-2	-3	-2	-3	-8
8	Иван	+1	+2	+2	+3	8
9	Слава	-3	-3	+3	-3	-6
	Средний балл	7	9	9	2	

Легкая адаптация у 3 детей – 33,3%

Средняя адаптация у 3 детей – 33,3%

Усложненная адаптация у 2 ребенка – 22,2%

Дезадаптация у 1 ребенка – 9%

Таблица 2.

Исследование успешности адаптации к условиям детского сада среди детей, не посещавших клуб «Малышок»

	Фамилия, имя	Эмоциональное состояние	Социальные контакты ребенка.	Сон	Аппетит	Балл
1	Вероника	+1	+1	-1	+1	2
2	Майя	+3	+3	+1	+2	9
3	Даниил	+2	+1	-1	-1	1
4	Алексей	-3	-2	-3	-3	-11
5	Валерия	-3	+1	-3	-3	-8
6	Соня	-1	+1	-3	-2	-5
7	Савелий	-2	-2	-1	+1	-4
8	Семён	+1	+2	+1	+1	5
9	Константин	+2	+2	+2	+1	7
	Средний балл	0	7	-8	-2	

Легкая адаптация – 1 человек- 9%

Средняя адаптация – 4 человека – 44%

Усложненная адаптация – 2 человека – 22,2%

Тяжелая адаптация – 2 человека – 22,2%

Таблица 3.

Сравнительные результаты исследования адаптации
по методике А. Остроуховой

Группы	Легкая адаптация	Средняя адаптация	Усложненная адаптация	Тяжелая адаптация
Дети клуба «Малышок»	33,3%	33,3%	22,2%	9%
Дошкольники не посещавшие клуб	9%	33%	22,2%	22,2%

Таблица 4.

Уровень тревожности

Дети посещавшая клуб «Малышок»			Дети, не проходившие подготовку в клубе «Малышок»		
№	Имя	Баллы	№	Имя	Баллы
1	Арина	4		Вероника	5
2	Александр	5		Майя	3
3	Агата	2		Даниил	4
4	Марк	3		Алексей	7
5	Егор	5		Валерия	7
6	Елизавета	3		Соня	6
7	Максим	6		Савелий	5
8	Иван	3		Семён	3
9	Слава	7		Константин	4
	Средний балл	4		Средний балл	5

Таблица 5.

Частота встречаемости признаков тревожности

Признак тревожности	посещавшие	Не посещавшие
Часто напряжен, скован	3 чел. – 33%	6 чел.- 66%
Часто грызет ногти. Сосет палец		2 чел. – 22%
Легко пугается	3 чел. – 33%	6 чел.- 66%
Плаксив	3 чел. – 33%	4 чел. – 44%
Часто агрессивен	1 чел. – 9%	3чел. – 33%
Обидчив	4 чел. – 44%	7 чел- 77%
Нетерпелив, не может ждать	1 чел. – 9%	2 чел. – 22%
Легко краснеет, бледнеет	2 чел. – 22%	4 чел. – 44%
Имеет трудности в сосредоточении, особенно в экстремальной ситуации	2 чел. – 22%	6 чел. – 66%
Суетлив, много лишних жестов	1чел. – 9%	3 чел. – 33%
Потеют руки		2 чел. – 22%
При непосредственном общении с трудом включается в работу	2 чел. – 22%	5чел. – 55%
Чрезмерно громко или чрезмерно тихо отвечает на вопросы	2 чел. – 22%	4 чел. – 44%
Сверхчувствителен	3чел. – 33%	5 чел. – 55%

Таблица 6.

Результаты анкетирования родителей.

Вопрос анкеты	Родители, посещавшие клуб «Малышок»	Родители, не посещавшие адаптационный клуб
1. Как прошла адаптация ребенка к детскому саду?	<p>а) ребенок адаптировался полностью – 3 чел - 33%</p> <p>б) ребенок утром не хочет идти в детский сад – 4 чел .-44%</p> <p>в) ребенок иногда не хочет идти в детский сад – 2 чел. -22%</p> <p>г) ребенок вечером изъявляет желание еще поиграть в детском саду- 0%</p>	<p>а) ребенок адаптировался полностью – 1 чел .- 9%</p> <p>б) ребенок утром не хочет идти в детский сад – 5 чел .- 55%</p> <p>в) ребенок иногда не хочет идти в детский сад- 3 чел.- 33%</p> <p>г) ребенок вечером изъявляет желание еще поиграть в детском саду- 0%</p>
2. Как протекала адаптация Вашего ребенка к детскому саду? Малыш шел в детский сад:	<p>а) с плачем – 3чел. – 33%</p> <p>б) с уговорами- 2 чел. - 22%</p> <p>в) без эмоций – 2 чел. - 22%</p> <p>г) с удовольствием – 2 чел. - 22%</p>	<p>а) с плачем – 4 чел – 55%</p> <p>б) с уговорами – 3чел. - 33%</p> <p>в) без эмоций – 1 чел. – 9%</p> <p>г) с удовольствием– 1 чел. – 9%</p>
3. Что, по вашему мнению, повлияло на успешную адаптацию?	<p>а) действия сотрудников детского сада- 1чел. – 9%</p> <p>б) совместные действия</p>	<p>а) действия сотрудников детского сада- 1 чел.-9%</p> <p>б) совместные действия сотрудников и</p>

	<p>сотрудников и родителей – 5 чел -55 %</p> <p>в) действия родителей- 3 чел – 33%</p>	<p>родителей- 4 чел. – 44%</p> <p>в) действия родителей – 4чел. – 44%</p>
<p>4. Каким было поведение Вашего ребенка после первых дней посещения детского сада:</p>	<p>а) обычным – 1 чел. – 9%</p> <p>б) отказывался от еды – 0%</p> <p>в) плохо засыпал – 3 чел. - 33%</p> <p>г) был сильно угнетен- 1 чел - 9%</p> <p>д) полон впечатлений – 4 чел. – 44%</p>	<p>а) обычным- 0%</p> <p>б) отказывался от еды- 0%</p> <p>в) плохо засыпал – 4 чел. – 44%</p> <p>г) был сильно угнетен- 2 чел – 22%</p> <p>д) полон впечатлений– 3чел – 33%</p>
<p>5. Как Вы думаете, каковы пути успешной адаптации к детскому саду? Что, на Ваш взгляд, нужно изменить? Что бы Вы хотели увидеть в детском саду?</p>	<p>- доброжелательное отношение сотрудников ДОУ</p> <p>- совместная работа родителей и педагогов</p> <p>- постепенное вхождение в жизнь ДОУ</p> <p>- увеличение подготовительных занятий</p>	<p>- доброжелательное отношение сотрудников ДОУ</p> <p>- совместная работа родителей и педагогов</p> <p>- увеличение времени на постепенное вхождение в жизнь ДОУ</p> <p>- нахождение родителей в первые дни пребывания ребенка в ДОУ в группе.</p>