

## Психологическое обеспечение адаптационного периода детей в ДОУ

Деятельность педагога-психолога на первом этапе включает в себя:

- проведение семинаров для педагогов по данной тематике;
- групповые и индивидуальные консультации для родителей (устные и письменные, в виде информации на стендах);
- обучение воспитателей приемам психопрофилактики;
- организацию анкетирования родителей.

**Второй этап работы** – анализ результатов анкетирования. Целями анализа являются:

- выделение тех факторов в анамнезе, которые могут неблагоприятно отразиться на социально-психологической адаптации ребенка (например, патология беременности, родов; перенесенные тяжелые заболевания, травмы; отклонения от **возрастных режимов в домашних условиях**, низкий уровень развития общения, наличие вредных привычек у родителей и т. п.)

- получение данных о навыках ребенка, о степени самостоятельности, интересных и любимых занятиях, привычках, что позволит наиболее эффективно построить взаимодействие воспитателя с ребенком, исходя из его потребностей и индивидуальных особенностей, что достаточно актуально не только в период адаптации.

**Первые два этапа работы педагога-психолога несут профилактическую функцию.**

**Третий этап работы** – реализация профилактических и коррекционных мер для оптимизации процесса адаптации.

На этом этапе большое значение имеет непосредственная индивидуальная работа с детьми, у которых наблюдается тяжелая степень адаптации. Кроме того, педагог-психолог разрабатывает:

- рекомендации для воспитателей по организации

адаптационного периода детей старшего дошкольного возраста к условиям детского сада;

- оказывает помощь в организации благоприятной развивающей среды, создание положительного психологического климата в группе
- составляет индивидуальный режим **адаптационного** периода для каждого ребенка;
- проводит коррекционную работу с **тяжелоадаптирующимися дошкольниками**, взаимодействует со специалистами.

### Рекомендации воспитателям

Установление индивидуального режима для каждого вновь поступившего ребенка:

- дозировать пребывание ребенка в группе сверстников и сохранить все привычки ребенка на период адаптации;
- предоставлять свободу ребенку в выборе дистанции и позиции общения, игр и занятий (причиной запрета могут стать только опасные для жизни и здоровья игры и предметы);
- использовать прием подкрепления и интерпретации спонтанных действий ребенка и желание дать ответ в любой доступной форме;
- предоставлять ему свободное нерегламентированное поведение в группе;
- обеспечить игровую деятельность педагога с другими детьми рядом с новым ребенком;
- подключать детей группы к эмоциональной поддержке новичков;
- установить эмоциональный, в том числе эмоционально-тактильный, контакт с ребенком с помощью определенных игр;
- организовывать такие ситуации, где действия ребенка будут успешны, хвалить его за то, что он включился в игру, хвалить даже тогда, когда у него ничего не получается;
- использовать подвижные игры, сказко- и музыкотерапию; смехотерапию (побольше шутить, проводить игры-забавы, организовать просмотр мультфильмов и т. д.).



МБУ ДПО «ИМЦ»  
СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ  
СЛУЖБА СИСТЕМЫ ОБРАЗОВАНИЯ  
ГОРОДА СИМФЕРОПОЛЯ



**Адаптация к  
детскому саду  
детей старшего  
дошкольного  
возраста**

Рекомендации педагога-психолога воспитателям

Составители:

Хохля Александра Николаевна  
МБДОУ №85 «Радуга»

## Адаптация

Адаптацией принято считать процесс вхождения ребёнка в новую для него среду и болезненное привыкание к её условиям.

♦ Проблема адаптации детей в дошкольном учреждении, занимает сейчас умы научных и практических работников. Адаптацию в условиях дошкольного учреждения, нужно рассматривать, как процесс, или приспособление функцией организма ребёнка к условиям существования в группе. Ребёнок, переходящий в новые условия жизни в дошкольном учреждении, переживает стрессовое состояние, у него появляется торможение, возникают ориентировочные реакции, напряжённое состояние, ребёнок попадет под целый комплекс воздействий. Происходит серьезная перестройка всех его представлений и отношений с окружающими людьми, ломка привычных форм жизни. Эта резкая смена условий может сопровождаться тяжелыми переживаниями, снижением речевой активности, игровой активности и нередко сказывается на здоровье ребенка.

♦ Возникает синдром адаптации. Именно в том, как организм ребёнка выдержит приспособление к окружающей среде, и заключается значение адаптации для его дальнейшего здоровья и самочувствия в новых условиях.

♦ Чаще всего, проблемы адаптации, связаны с несоответствием особенностей новых требованиям характеристикам детей группы по разным показателям, например по опережению уровня развития познавательной сферы и отставанию в сформированности необходимых культурно-гигиенических навыков и наоборот.



### Факторы, приводящие к нарушению социальной адаптации детей старшего дошкольного возраста:

1. Заболевания, нарушающие работу нервной системы. Например, при СДВГ дети невнимательны, импульсивны, слишком активны, что является причиной отвержения их окружающими; атопический дерматит и бронхиальная астма изменяют общий нервный фон: такие дети более капризны, плаксивы, несдержанны.
2. Особенности эмоционально-волевой сферы, среди которых можно выделить повышенный уровень тревожности, агрессии, медлительность, застенчивость.
3. Несформированность коммуникативных умений, трудности в общении со взрослыми и сверстниками. Именно этот фактор чаще всего является причиной нарушения социальной адаптации.



♦ С целью обеспечения индивидуализации и дифференциации подхода к детям старшего дошкольного возраста в адаптационный период предлагаем диагностику физического состояния и психологической готовности ребенка к посещению ДОУ.

1. Изучение карт здоровья детей – это позволит составить мнение о физическом состоянии каждого ребенка, выявить определенные заболевания и учитывать полученные данные в ходе построения дальнейшей работы.
2. Анкетирование и беседы с родителями – с целью определения степени социализации ребенка, приученности к режиму дня, нервно-психическом состоянии ребенка, выявление индивидуально-личностных особенностей ребенка.

3. Анкетирование и беседы с воспитателями – с целью определения эмоционального благополучия ребенка в детском саду.



4. Наблюдение – когда ребенок уже пришел в группу. На данном этапе очень важным является оценить характер адаптации ребенка к ДОУ, определить степень тяжести ее протекания. Все наблюдения за ребенком оформлять в адаптационных листах.
5. Методики, направленные на определение уровня тревожности ребенка.
6. Определение самооценки. Она в значительной степени определяет активность, отношение к себе и другим. От самооценки зависят взаимоотношения человека с окружающими, его критичностью, требовательностью к себе, отношение к успехам и неудачам.

♦ В результате такого комплексного исследования можно сформировать мнение о психоэмоциональном состоянии вновь поступивших детей в детский сад.

