Что такое адаптация?

Возраст ребенка с 1 до 2-2,5 лет характеризуется обостренной

чувствительностью к разлуке с матерью и страхом новизны. Поэтому адаптация к дошкольному учреждению проходит крайне болезненно. Надо так организовать этот период, чтобы как можно меньше травмировать ребенка.

Адаптация - это привыкание человека к новым обстоятельствам и новой обстановке, в конкретном случае - это привыкание малыша к детскому саду.

Выделяют два основных критерия успешной адаптации:

1. Внутренний комфорт - эмоциональная удовлетворенность,

2. Внешняя адекватность поведения - способность легко и точно выполнять требования среды.

Различают **четыре степени тяжести адаптации:**

1.*Легкая адаптация:* к 20-му дню пребывания в детском уч­реждении нормализуется сон, ребенок нормально ест, не отка­зывается от контактов со сверстниками и взрослыми, сам идет на контакт. Заболеваемость не более одного раза сроком не бо­лее 10 дней, без осложнений. Вес без изменений.

2.Адаптация средней тяжести: поведенческие реакции восстанавливаются через 1-2 месяца пребывания в детском уч­реждении. Нервно-психическое развитие несколько замедляется (замедление активности). Заболеваемость до двух раз сроком не более 10 дней, без осложнений. Вес не изменился или несколько снизился.

3.Тяжелая адаптация: характеризуется, во-первых, значи­тельной длительностью (от двух до шести месяцев) и тяжестью всех проявлений.

4.Сверхтяжелая адаптация: около полгода и более. Встает вопрос: стоит ли ребенку оставаться в детском саду, возможно, он «несадовский» ребенок.

В ходе комплексного исследования, проведенного учеными в разных странах, было выделено *три фазы* адаптационного процесса:

1.*Острая фаза* или период дезадаптации.

Она 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 (длится в среднем один месяц).

2.*Подострая фаза* или собственно адаптация.

Характеризуется адекватным поведением ребенка, то есть

сдвиги уменьшаются и регистрируются лишь по отдельным па­раметрам на фоне замедленного темпа развития, особенно пси­хического, по сравнению со средними возрастными нормами (длится три-пять месяцев).

3.*Фаза компенсации или период адаптированности*.

Характеризуется убыстрением темпа развития, в результате дети к концу учебного года преодолевают указанную выше за­держку темпов развития, начинают вести себя спокойнее.

Адаптационный период у детей может сопровождаться раз­личными негативными сдвигами.

В физиологическом и психологическом плане: повышение температуры и давления; уменьшение веса, временная остановка роста; снижение иммунитета, увеличение количества простуд­ных заболеваний; увеличение нервозности; ухудшение сна; па­дение уровня речевой активности, сокращение словарного запа­са; временно останавливается умственное развитие, может про­изойти своеобразный возврат в более ранний возраст.

В поведенческом плане: *упрямство, грубость, дерзость, неуважительное отношение к взрослым, лживость, лень* (своеобразный протест, желание обратить на себя внимание).

Игровое упражнение «Продолжите фразу».

Педагогам предлагается продолжить 2 фразы с точки зрения ребенка, воспитателя, родителя.

«Проблемы, осложняющие процесс адаптации малыша, - это ...» «Чтобы обеспечить успешную адаптацию, нужно...»

После выполнения этого задания можно увидеть, насколько разные позиции у этих трех сторон по одному и второму вопросу.

Игровая деятельность

Основной вид деятельности малыша в этом возрасте - пред­метная игра. Основываясь на это знание, нужно выстраивать воспитательную стратегию и находить формы взаимодействия с ребенком.

Психологи выявили четкую закономерность между развити­ем предметной деятельности и привыканием ребенка к детскому саду. Легче всего адаптация протекает у малышей, которые умеют разнообразно и сосредоточенно действовать с предмета­ми. Попадая в детский сад, они быстро откликаются на предло­жение воспитателя поиграть. Для них это - привычное дело.

Основная задача игр в этот период - формирование эмоцио­нального контакта, доверия детей к воспитателю.

Ребенок должен увидеть в воспитателе доброго, всегда гото­вого прийти на помощь человека (как мама) и интересного партнера в игре. Эмоциональное общение возникает на основе совместных действий, сопровождаемых улыбкой, ласковой ин­тонацией, проявлением заботы к каждому малышу.

Первые игры должны быть фронтальными, чтобы ни один ребенок не чувствовал себя обделенным вниманием. Инициато­ром игр всегда выступает взрослый. Игры выбираются с учетом игровых возможностей детей, места проведения, типа темпера­мента и т. д.

Как показывают научные исследования и уже мои наблюде­ния, одним из важных факторов, облегчающих адаптацию детей, является тип темперамента ребенка. Замечено, что быстро и лег­ко привыкают к новым условиям сангвиники и холерики. А вот флегматикам и меланхоликам приходится туго. Они медлитель­ны и не успевают за темпом жизни детского сада: не могут бы­стро одеться, собраться на прогулку, поесть, выполнить задание. Их часто подгоняют, подстегивают (причем не только в садике, но и дома тоже), не давая возможности побыть самим собой.

Игровое упражнение «Подберите игру по темпераменту».

Педагогам предлагается перечень различных игр и дается инструкция: «Подберите игры для детей в соответствии с их темпераментами: холерик, сангвиник, флегматик, меланхолик. Обведите кружком игры, которые предпочитают сангвиники,

галочкой пометьте игры для флегматиков, крестиком - для ме­ланхоликов, точечкой - для холериков».

1. Игры – потешки («Сорока-ворона», «Ладушки»),
2. Подвижные игры.
3. Игра в мяч.
4. Раскрашивание картинок.
5. Веселые подвижные игры.
6. Танцы под веселую музыку.
7. Хороводы.
8. Игры с водой и песком.
9. Игры – эксперименты .
10. Пазлы.
11. Игра с кеглями.
12. Конструкторы.
13. Мозаика.
14. Лепка.
15. Рассматривание иллюстраций и настольные игры.
16. Экспериментирование с красками.
17. Ритмичные танцы.

С холериками следует играть в быстрые, подвижные игры. Им рекомендуется заниматься прыжками на батуте, ритмиче­скими танцами.

С ребенком-сангвиником стоит играть в веселые, подвижные игры, можно совместно просматривать диафильмы. Сангвиники быстро устают от однообразных занятий, быстро переключаются с одного дела на другое, поэтому в арсенале педагога всегда должен быть набор разноплановых и при этом нескучных игр.

Флегматики могут долго заниматься одним и тем же делом: рассматривать картинки в книжке, лепить, рисовать. Эти дети предпочитают спокойные игры.

Меланхолики предпочитают спокойные виды деятельности. Они любят игрушки-животных, которые можно погладить и приласкать. Грубое обращение с такими детьми просто непри­емлемо.