

Токарева И.В., Шелиспанская Э.В. Профилактика агрессивного поведения у старших дошкольников посредством сказкотерапии // Академия педагогических идей «Новация». – 2019. – №2 (февраль). – АРТ 74-эл. – 0,3 п. л. – URL: <http://akademnova.ru/page/875548>

РУБРИКА: ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

УДК 159.922.73

Токарева Ирина Владимировна

студентка 5 курс заочного отделения, факультета психологии
ФГБОУ ВО «Тульский государственный педагогический
университет им. Л. Н. Толстого»

Шелиспанская Эллада Владимировна

кандидат педагогических наук
ФГБОУ ВО «Тульский государственный педагогический
университет им. Л. Н. Толстого»

**ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА К
ДЕТСКОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Аннотация: В статье рассмотрены психосоциальные аспекты процесса адаптации, проанализированы этапы, степени адаптации детей к условиям детской дошкольной организации. Приводятся рекомендации для родителей и педагогов по оптимизации процесса адаптации детей раннего возраста к детским группам дошкольной организации.

Ключевые слова: адаптация, процесс адаптации детей к условиям детской дошкольной организации, адаптационный период, нарушения адаптации, степени адаптации.

Tokareva Irina Vladimirovna

5 student correspondence course, Faculty of psychology
FGBOU VO TSPU «Tula State Pedagogical University Leo Tolstoy»

Shelispanskaya Ellada Vladimirovna

candidate of pedagogical science, Assistant Professor
FGBOU VO TSPU «Tula State Pedagogical University Leo Tolstoy»

PECULIARITIES OF ADAPTATION OF YOUNG CHILDREN TO CHILD EDUCATIONAL ORGANIZATION

Abstract: this article examines psychosocial aspects of the adjustment process, analysed stages, degree of adaptation to the conditions of children children's pre-school organizations. Provides guidance to parents and educators on how to optimize the process of adapting early childhood to children's pre-school groups organization.

Keywords: adaptation, the process of adaptation to the conditions of children child preschool organization, the adaptation period, adjustment disorder, adaptability.

Работа каждого современного дошкольного учреждения ориентируется на положения федерального государственного образовательного стандарта, где в качестве основной задачи работы ДОО ставится ориентация воспитательного процесса на поддержание и укрепление всех компонентов здоровья ребёнка - физического, психического и социально-психологического. Эта задача становится приоритетной при прохождении ребёнком адаптационного периода в ДОО.

Различные аспекты процесса адаптации детей к ДОО, фазы и критерии адаптации и дезадаптации дошкольников рассматриваются в работах Н.М. Аксариной, В.Г. Алямовской, Л.В. Макшанцевой, Н.Г. Пантюхиной, К.Л. Печора, Ю.В. Пистун, Н.А. Светогоровой, Е.О. Смирновой, Т.О. Смолевой и др.

Под термином «социальной адаптации» в педагогике и психологии понимается активное приспособление индивида к социальной среде. Этот процесс становится возможным когда человек усваивает и принимает цели, ценности, а так же нормы и стили поведения, принятых в данном обществе и социальной среде.

В своих работах Т.А. Василькова и Ю.В. Василькова выделяют «социально-психологический» вид адаптации, который авторы определяют, как адаптацию к общению, эта адаптация зависит от новых условий существования и коммуникативных характеристик личности, обеспечивая человеку комфортность в социальной среде [2].

Вопрос позитивной социализации и социальной адаптации, возникающий при приеме в дошкольное учреждение становится актуальным для все большего числа современных детей. Н.М. Аксарина отмечала, что повышение приспособительных возможностей ребенка, обогащение его социальных контактов очень существенны для формирования личности ребенка [1]. Предотвращение тяжелых нарушений адаптации и особенно заболеваний в периоде адаптации очень важная задача медико-педагогических исследований и психологической практики.

Условно весь адаптационный период ребенка к дошкольной организации можно разделить на следующие этапы: подготовительный, основной, заключительный.

Подготовительный этап должен начинаться за 1-2 месяца до приема ребенка в детский сад. Основная цель данного этапа является выработка определенных стереотипов в поведении ребёнка, которые должны помочь ему безболезненно влиться в новые условия жизни. В самом начале адаптационного процесса требуется синхронизировать домашний распорядок дня ребёнка с режимом дошкольного учреждения. Этот процесс является постепенным и требуется достаточно много времени. Планово подвести ребенка к четкому выполнению режимных моментов, и когда ребенок начнет посещать группу ДОО, он будет готов выполнять все режимные моменты со всеми вместе. В таком случае, вопрос о необходимости переучивать, ломать ранее сформировавшиеся привычки ребенка уже не ставится.

Необходимо обратить внимание на рацион питания малыша. Питание в детском саду разнообразно, но зачастую отличается от домашнего, многие дети дома не пробовали такую пищу. Поэтому, для того чтобы ребёнок не остался голодным, отказываясь в саду от незнакомого блюда, необходимо постепенно расширять меню и рацион ребенка. Важно акцентировать внимание на формирование навыков самостоятельности в самообслуживании, поскольку ребёнок, умеющий выполнять культурно-гигиенические требования, не будет чувствовать свою беспомощность и в меньшей степени зависеть от взрослых. Все перечисленное создаст предпосылки к более быстрому и успешному процессу социализации, установлению контакта как с взрослыми, так и со сверстниками.

Гринёва Н.И. отмечала, что начало адаптационного периода возникает с момента прихода ребёнка в группу ДОО. Посещение детских групп должно начинаться с часового пребывания. Опытный воспитатель всегда подберет необходимый игровой материал для того, чтобы увлечь,

заинтересовать ребёнка. Родитель должен помочь ребёнку в создании положительного образа воспитателя. Положительный эмоциональный фон общения между вновь поступившим ребёнком и воспитателем это залог успешной социализации ребёнка и сотрудничества с воспитателем[3].

В заключительный период продолжительность пребывания ребёнка в группе увеличивается до 4 часов в день. Целесообразно включить в это время пребывания прогулку, подготовку к обеду и приём пищи в обед. При благоприятном прохождении адаптационного периода, следующим шагом является возможность оставить ребёнка на дневной сон. Родители в этот период строго отслеживают все показатели оптимального самочувствия ребёнка – дневной и ночной сон, аппетит, нарушения в питании, преобладающий эмоциональный фон, перепады настроения и т.п. Поскольку адаптивные реакции детей очень индивидуальны, предлагать пообедать в группе можно, только тем детям, которые не давали очевидных проявлений нарушения адаптации.

О.И. Давыдова, А.А. Майер рекомендуют при первых проявлениях негативных тенденций оставить ребёнка дома на 2-3 дня, а потом опять привести ненадолго в детскую группу. Оптимально возвращаться домой к дневному отдыху, для того чтобы не нарушать длительность и характер сна адаптирующегося ребёнка [4].

Однозначно, что продолжительность периода адаптации к ДОО находится в прямой зависимости от уровня развития ребёнка. Если в семье регулярно проводятся занятия с ребёнком, он растёт общительным и самостоятельным, то и в группе такому малышу понадобится немного времени на установление контакта с воспитателем и сверстниками. Если ребёнок может занять себя игрой, по мере возможности демонстрируя навыки самообслуживания, может озвучивать свои потребности, то

привыкание детей с таким уровнем развития происходит в течении одного месяца. Если речь развита слабо, низок уровень сформированности навыков самообслуживания, малыш не может обходиться без помощи взрослых ни в игре, ни при кормлении, ни при укладывании спать, если ребенок долго не отходит от мамы, плачет, то период адаптации такого ребенка может растянуться на достаточно продолжительное время.

Таким образом, адаптационный период у ребёнка будет протекать оптимально, если пред началом посещения дошкольной организации родители:

- начали работу по формированию и закреплению у ребенка элементарных навыков самообслуживания;
- поддерживали и стимулировали его общение со сверстниками в разнообразных ситуациях и обстоятельствах (посещение массовых детских мероприятий, игровых площадок и т.п.);
- синхронизировали домашний режим малыша и режим дня ДОО;
- способствовали налаживанию эмоционального контакта ребенка с воспитателем.

В исследованиях Н.В. Кирюхиной выделяется три степени адаптации детей к ДОО - легкую, среднюю и тяжелую.

При легкой степени адаптации поведение детей нормализуется в течение месяца. Нормализация сна и аппетита наступает к 20-му дню с начала посещения детской дошкольной организации, ребёнок сам идет на контакт, соглашается на взаимодействие с детьми и взрослыми. Показатели заболеваемости низкие (один раз, не более 10-ти дней, осложнений не возникает), в течение 20-30 дней приходят к норме индивидуальные показатели самочувствия: эмоциональное состояние, ориентировочная и речевая активность, игровая деятельность. При этом двигательная

активность не снижается, не нарушаются взаимодействия с взрослыми. Слегка выраженные изменения в поведении нормализуются в течение 2-4 недель [6].

Оценивая среднюю степень адаптации автор указывает, что все нарушения в поведении и самочувствии, проявляющиеся при лёгкой адаптации ребенка выражены ярче, более длительны. После месяца пребывания в детской организации восстанавливаются поведенческие реакции, не раньше чем через 20-40 дней нормализуется нарушенный сон и аппетит. В течение 20 дней наблюдается период угнетения ориентировочной активности ребенка, течении месяца отмечается снижение двигательной активности. Восстановление речевой активности в среднем приходится на 30-40 день посещения группы ДОО. Также в течении месяца при данной форме адаптации наблюдается неустойчивое эмоциональное состояние. Взаимоотношения со значимыми взрослыми в этот период не нарушаются. При средней степени адаптации показатели заболеваемости средние, протекают в виде острой респираторной инфекции, кратность увеличивается до двух раз сроком не более 10-дней, осложнении, как правило, не возникает. Ребенок отчетливо демонстрирует все функциональные и психосоматические изменения, предшествующие заболеванию (примерно за 2-дня).

Тяжелая степень адаптации характеризуется значительной длительностью протекания, по времени затягивается и составляет от 2 до 6 месяцев и больше. Все признаки нарушений адаптации проявляются в более тяжелой форме [6]. Эта степень адаптации на два вида. При первом варианте снижается общий соматический статус и показатели нервно-психического, и физического развития, малыш заболевает повторно. Вторым вариантом отличается продолжительными и тяжелыми проявлениями неадекватного

поведения, которое зачастую граничит с невротическим состоянием. Наблюдаются нарушения сна, длительное снижение аппетита, в тяжелых случаях - стойкой анорексии и даже невротической рвоты. Длительное время, в течение 30-40 дней, ребенок с трудом засыпает, наблюдаются ночные просыпания. Во сне вскрикивает, часто пугается появления чужих людей. Прослеживается длительное нарушение эмоционального состояния. Дети с тяжелой формой адаптации, как правило, избегают общения в коллективе, не взаимодействуют со сверстниками, не участвуют в коллективных занятиях и делах, их сложно заинтересовать или отвлечь. Малыш может проявлять к сверстникам и даже взрослым агрессивные намерения, стремиться к уединению. В отношениях со взрослыми проявляет избирательность, возникает тесный контакт лишь с одним значимым взрослым. Игровая деятельность снижается до примитивного уровня, двигательная и речевая активность снижена. Ребенок становится капризным, раздражительным, не обходиться без внимания взрослого, а если внимания уделяется не достаточно, реагирует плачем. Улучшение и положительная динамика показателей поведения и самочувствия увеличивается с трудом, медленно. В таком состоянии все положительные проявления крайне неустойчивы, могут случаться рецидивы, либо в виде агрессивных, гиперактивных тенденций, либо полной пассивности ребёнка, замкнутости. При данном типе адаптации замедляется темп нервно-психического развития, уровень развития речи и игровой деятельности [5].

Объективные характеристики, позволяющие определить период окончания актуальной адаптации следующие: активное поведение, полное восстановление ранее сформированных привычек и навыков, демонстрация новых умений, хороший умеренный аппетит, прибавка в весе,

соответствующая возрасту, глубокий и спокойный сон, соответствующий возрасту уровень речевого развития.

Выделяется ряд причин, которые приводят к тяжёлым формам адаптации к условиям ДОО:

- у ребенка не подобран режим дня или он не совпадает с режимом дошкольной организации;
- наличие у ребёнка своеобразных, иногда не приемлемы в детских группах, уже сформировавшихся привычек;
- неумение занять себя игрушкой, игровым предметом;
- несформированность элементарных гигиенических навыков и навыков самообслуживания;
- отсутствие опыта общения с незнакомыми людьми, неумение наладить контакт со сверстниками;
- соматическая слабость (часто болеющие дети труднее адаптируются к новым условиям) [8].

Очевидно, что педагогам ДОО крайне важно помочь ребенку справиться со всеми сложностями и трудностями привыкания к новой среде на уровне легкой адаптации. В период начала посещения ребенком ДОО, взрослым необходимо так организовать этот процесс, чтобы он приводил к наиболее адекватному, безболезненному приспособлению к новым условиям. Организация жизни ребёнка должна быть направлена на формирование положительного отношения к посещению детских групп, помощи в овладении навыками общения, прежде всего со сверстниками.

Особенности нервной системы и темперамент, также откладывают свой отпечаток на поведение детей. Если воспитатель игнорирует типологические особенности нервной системы ребёнка в период адаптации к ДОО, это может привести к осложнениям социализации. Педагогу нельзя

быть строгим и требовательным с неуверенными и малообщительными детьми, это вызовет слёзы, нежелание находиться в детской группе. А резкий голос и тон обращения вызовет у легковозбудимых детей излишнее возбуждение, тревогу и стресс.

Несформированные навыки самообслуживания, неумение озвучивать свои потребности оказывают дезорганизующее влияние на поведение ребёнка в адаптационный период, а устоявшиеся привычки и семейные ритуалы под этим воздействием зачастую приобретают негативный характер. Ребёнок ждёт, чтобы его накормили (именно так как он привык есть дома), а поскольку кушать самостоятельно он не умеет, он просто отказывается от еды, даже если голоден. Малыш не знает, как вымыть руки в новой обстановке, где взять полотенце, где взять игрушку, а строить речь, обращенную ко взрослому, озвучивать свои желания не умеет.

Вступая в совершенно новое для них окружение детской группы, ребенок в норме обращается к взрослым (няне, воспитателю, психологу) по многочисленным причинам: узнать о чём-нибудь, привлечь внимание к своей одежде, на успехи или неуспехи в игре, поделках и т.п. Ребёнок контактирует со сверстниками, спокойно меняется игрушками. Отсутствие элементарных коммуникативных навыков ведет к тому, что малыш настороженно относится к чужим взрослым, опускает взгляд, стесняется, не вступает в контакт. Есть и такие дети, которых пугает общение с новыми людьми, они стремятся уединиться, нередко отворачиваются от собеседника.

Безусловно, решающую роль в организации процесса адаптации принадлежит воспитателю. Он должен найти подход к ребенку, понять его желания, интересы и потребности, помочь в организации его жизни в течение дня в новых для него условиях. Также помощь в адаптационный

период должна исходить от медицинского персонала, заведующего ДОО и согласоваться с активной поддерживающей позицией родителя. Только совместными усилиями процесс адаптации ребенка будет проходить в легкой форме.

Список использованной литературы:

1. Аксарина, М.Н. Воспитание детей раннего возраста [Текст] / М.Н. Аксарина. – М.: Медицина 2007. – 304с.
2. Василькова Ю.В., Василькова Т.А., Социальная педагогика: Курс лекций: Учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. — 2-е изд. стереотип. [Текст] \ — М.: Издательский центр «Академия», 2000. — 440 с.
3. Гринёва, Н.И. Условия успешной адаптации детей. Из опыта работы с детьми раннего возраста [Текст]/ Н.И. Гринёва // Дошкольное воспитание . – 2012. - № 9. – С. 12-14.
4. Давыдова, О.И. Адаптационные группы в ДОУ. [Текст] / О.И. Давыдова, А.А. Майер. – М.: ТЦ Сфера, 2005. – 128с.
5. Ильина, И.С. Адаптация ребёнка к детскому саду. Общение, речь, эмоциональное развитие [Текст] / И.С. Ильина – М.: Академия речи, 2008. – 144 с.
6. Кирюхина, Н.В. Организация и содержание работы по адаптации детей в ДОУ [Текст] / Н.В. Кирюхина. – М.: Айрис – пресс. 2006 . -112с.
7. Костяк, Т.В. Психологическая адаптация ребёнка в детском саду. [Текст] / Т.В. Костяк -. : Academia, 2008. – 176 с.
8. Макшанцева, Л. В. Программа психодиагностики, профилактики и преодоления дезадаптации младших дошкольников к детскому саду [Текст] // Психолог в детском саду. – 2014. – № 1.- С. 24-49.
9. Модель психолого-педагогической поддержки социализации и индивидуализации развития детей с различными возможностями и потребностями: Материалы городского обучающего научно-практического семинара на тему: «Психолого-педагогическая поддержка социализации и индивидуализации ребенка дошкольного возраста». (Санкт-Петербург, сентябрь 2015) [Текст] /Под общ. ред. Н.А. Вершининой. – СПб.: Изд-во Свое издательство, 2015.- 112 с.
10. Печора, К.Л. Дети раннего возраста в дошкольных учреждениях [Текст] / К.Л. Печора, Г.В. Пантюхина – М.: Владос, 2007. – 176 с.
11. Пистун, Ю. В. Психолого-педагогическое сопровождение адаптации ребенка и его семьи к условиям дошкольного образовательного учреждения [Текст] // Молодой ученый. – 2014. – № 4. – С. 1064-1066.

Дата поступления в редакцию: 01.02.2019 г.

Опубликовано: 08.02.2019 г.