

Характеристика процесса адаптации детей в рамках дошкольного учреждения

Е.А. Клименко, педагог-психолог
*Муниципального бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
Гулькевичский район пос. Гирей детский сад №18*

В период адаптации к условиям детского сада очень часто отмечается регресс во всем развитии ребенка: в его речи, навыках, умениях, игровой деятельности.

Как показывает практика моей работы в ДОО адаптация обычно проходит сложно, с массой негативных сдвигов в детском организме (на всех уровнях и во всех системах), что проявляется в поведении ребенка. В силу несформированности адаптационных механизмов, работы функциональных систем организма в неблагоприятном режиме у ребенка возникает стрессовая реакция – в зависимости от того, какая система наиболее заинтересована в ней.

Понимание возникновения всех факторов и причин помогут участникам образовательного процесса, как можно быстрее и легче помочь ребенку пройти все фазы адаптационного периода.

Факторы, определяющие функциональные возможности детского организма в период его адаптации:

- Состояние здоровья и уровень развития ребенка (функциональная активность систем).
- Биологический риск и социальный анамнез.

К биологическим факторам можно отнести токсикозы и заболевания новорожденного периода в первые три месяца, частота заболеваемости до посещения учреждения (первые три фактора определяют кислородную обеспеченность мозга плода и новорожденного, последующие сказываются на соматическом состоянии ребенка, в результате чего может возникнуть нарушение функционированной активности систем и увеличение степени тяжести адаптации).

Факторы социальной природы - нарушение режима жизнедеятельности ребенка, сна, бодрствования, увеличение нервно-психического напряжения могут привести к хроническому переутомлению и задержке психического развития ребенка. В итоге не формируются навыки и личностные качества ребенка, отмечается нарушение хода

образования социальных потребностей, соответствующих нормативному возрастному развитию.

Возрастные особенности появления и закрепления разных форм социального поведения, определяющие последующий характер реакций ребенка на новизну и усложнение ситуации развития.

Социальная зрелость, включающая и возможности социальной адаптации, характеризует процесс перестройки форм поведения ребенка в изменяющихся социальных условиях (адаптационные возможности организма развиваются параллельно развитию детской психики).

Выраженность стресса (нервно-психического напряжения) может быть минимальной (легкая, благоприятная адаптация) или на уровне срыва (тяжелая адаптация). Данные проявления фиксируются на психоэмоциональном уровне.

Выделю 4 основные механизма дезадаптации.

Выраженное эмоциональное напряжение в результате повышенной чувствительности к ломке динамических стереотипов.

Генерализованная реакция всех систем организма ребенка.

Незрелость механизмов адаптации вследствие неэффективного вегетативного обеспечения.

Несформированность навыков общения.

Причины стрессовых перегрузок в дошкольном учреждении

Длительное нахождение в большом коллективе детей, часть из которых может быть неприятна ребенку.

Строгие дисциплинарные правила, за невыполнение которых следует наказание.

Фрустрация базовых потребностей ребенка.

Так же в адаптационном периоде ребенка, стресс может быть вызван с вынужденным общением с незнакомыми ему взрослыми.

С конца первого года жизни и в период дошкольного детства социальная адаптация ребенка проявляется в его взаимоотношениях со взрослыми и сверстниками.

Эмоциональный профиль (портрет) ребенка характеризуется особенностями его поведения и эмоциональных проявлений:

- отрицательные эмоции являются важнейшей составляющей внутренней жизни ребенка. Поведение может быть охарактеризовано как аффективное, с волнообразной сменой активности ребенка (апатия - чрезмерная подвижность);

- страх как эмоциональное состояние сопутствует проявлению отрицательных эмоций, является пусковым механизмом стрессовых реакций ребенка;

- гнев, как правило, проявляется на фоне стресса и может возникать без видимой причины;

- положительные эмоции выступают противовесом негативных реакций, преобладание устойчивого типа позитивных эмоциональных реакций ребенка в процессе адаптационного периода является показателем благоприятной адаптации;

- коммуникабельность ребенка во многом определяет успешный исход адаптации. В первые дни дети чаще всего замкнуты (бесконтактны), затем наступает ситуация компромиссной контактности. Налаживание коммуникаций составляет одно из приоритетных направлений работы специалистов в процессе социальной адаптации ребенка. Содержательное общение, насыщенная деятельность благоприятствует успешной адаптации ребенка;

- познавательная деятельность ребенка, как правило, угасает на фоне стрессовой реакции в ситуации новой обстановки. Развитие познавательной активности - одно из условий снижения стресса;

- социальные навыки ребенка: под влиянием нервно-психического напряжения угасают навыки самообслуживания, поддержание и культивирование которых помогает преодолеть трудности ребенка в процессе адаптации к новым условиям;

- речевая, двигательная активность ребенка снижается на фоне стрессовой ситуации. Двигательные реакции редко сохраняются в пределах нормы: наблюдается либо заторможенность, либо гиперактивность;

- нарушения сна и аппетита сопровождают адаптационный процесс. Их нормализация свидетельствует о восстановлении основных функциональных систем организма ребенка.

Показатели адаптации ребенка в условиях ДОО

Три периода привыкания ребенка к новым социальным условиям:

- острый (дезадаптации).

- подострый (адаптации).

- компенсации (адаптированность к определённым социальным условиям).

Характер и особенности первых двух описанных периодов позволяет классифицировать процесс адаптации по степени тяжести (легкая, средняя, тяжелая). У детей дошкольного возраста тяжесть адаптации проявляется в сроках нормализации поведения, частоте и длительности острых заболеваний, проявлении невротических реакций, вызванных ситуацией включения в новую социальную среду.

Легкая адаптация (для детей раннего возраста в пределах месяца, дошкольного-10-15 дней):

- временное нарушение сна (нормализуется в течение 7-10 дней), аппетита (норма по истечении 10 дней);

- неадекватные эмоциональные реакции (капризы, замкнутость, агрессия, угнетенное состояние и т.д.), изменение в речевой, ориентировочной и игровой активности приходят в норму за 20-30 дней;

- характер взаимоотношений со взрослыми и двигательная активность практически не изменяются;

- функциональные нарушения практически не выражены, нормализуются за 2-4 недели, заболеваний не возникает.

Основные симптомы исчезают в течение месяца (2-3 недели нормативно).

Если данный период растягивается до 30-40 дней, то это *средняя адаптация*.

Все нарушения выявлены более ярко и длительно.

Тяжелая адаптация (от 2 до 6 месяцев) сопровождается грубым нарушением всех проявлений и реакций ребенка.

Существует несколько направлений оптимального режима адаптации ребенка к детскому саду. Базовое и наиболее эффективное направление, по моему мнению, складывается в процессе взаимодействия дошкольного образовательного учреждения и семьи. Именно в тесном сотрудничестве с ней возможно создать необходимые условия для благоприятного развития ребенка.

Для успешной адаптации детей в своей работе использую такие технологии:

- элементы телесной терапии (объятия, поглаживания);
- пальчиковые игры;
- релаксационные игры (песок, вода);
- музыкатерапия;
- сказкотерапия;
- психогимнастика;
- арт-терапия;

Так же провожу анкетирование родителей, посещаю родительские собрания, провожу консультационную работу по вопросам адаптации детей.

Используемая литературы:

1. Айсина Р., Дедкова В., Хачатурова Е. «Социализация и адаптация детей раннего возраста/ Ребёнок в детском саду» - 2003.
2. Давыдова О.И «Технология организации контакта и взаимопонимания между педагогами и родителями детей дошкольного возраста и новых социальных условиях» //Психолого-педагогические проблемы современного образования: Сборник научных статей. Барнаул, 2001г
3. Немов Р.С «Психология» 2002г.
4. Фромм А. «Азбука для родителей» Л., 1991.
5. Шипицина Л.М., Хилько А.А., Галлямова Ю.С. «Комплексное сопровождение детей дошкольного возраста» - С-Петербург, Речь 2005г.