

## МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

**Тема: «Роль игры в адаптационный период  
с детьми раннего возраста».**

Разработала:

Воспитатель

ГБДОУ «Детский сад №65»

Приморского района Санкт-Петербурга

Равинская С. В.

Санкт-Петербург

## СОДЕРЖАНИЕ:

1. Актуальность темы.....	3
2. Теоретическое обоснование	
2.1 Понятие адаптации.....	7
2.2 Факторы, определяющие особенности адаптации ребенка к детскому саду.....	10
2.3 Условия успешной адаптации.....	15
3. Игровые методики адаптации дошкольников.....	18
3.1 Коррекционная методика социальной адаптации.....	18
3.2 Методика коррекции межличностных отношений.....	19
4. Методика проведения игр.....	21
4.1 Методика проведения игр, направленных на сближение детей друг с другом и педагогом.....	21
4.2 Методика песочной игротерапии.....	23
5. Игры в работе с детьми в период адаптации.....	26
6. Вывод.....	30
7. Организация работы по адаптации детей к ДОУ.....	31
8. Заключение.....	43
9. Список литературы.....	45
10. Приложение.....	47
11. Практический материал.....	48

*Маленький ребенок достоин того, чтобы  
Его развитие протекало полноценно. Для  
этого  
взрослому надо знать особенности раннего  
возраста,  
уметь создать благоприятные условия  
для уникального самораскрытия  
возможностей  
каждого ребенка.*

Е. Волосова

## **1. Актуальность темы:**

Родители в первый раз привели ребенка в детский сад. Волнуются. Переживают. Как справится ребенок с новой ситуацией?

Что же такое «адаптация ребенка к детскому саду» и как сделать так, чтобы она прошла наиболее безболезненно для малыша?

Адаптация обычно протекает сложно с массой негативных сдвигов в детском организме. Эти сдвиги происходят на всех уровнях, во всех системах. Только родителям обычно видна лишь надводная часть айсберга - поведение ребенка.

Малыш находится в особом "третьем состоянии" между здоровьем и болезнью. Но постоянно находиться в "третьем состоянии" нельзя. Поэтому сегодня или завтра ребенок или просто заболит, или снова станет сам собой. Если выраженность стресса у ребенка минимальна, в скором времени забудутся негативные сдвиги адаптационного процесса. Это будет говорить о легкой или же благоприятной адаптации.

Чтобы более детально и как можно объективнее судить о процессе адаптации, существуют специально разработанные показатели, которые достаточно информативно характеризуют особенности поведения и

проявление эмоций у ребенка, адаптирующегося к новому организационному коллективу.

I. Отрицательные эмоции - как правило, важнейший компонент, встречающийся, в основном, у каждого ребенка, впервые адаптирующегося к новому коллективу.

II. Страх - обычный спутник отрицательных эмоций. Малыш, впервые придя в детский коллектив, во всем лишь видит скрытую угрозу для своего существования на свете. Поэтому он много боится, и страх преследует его буквально по пятам.

III. Гнев. Порой на фоне стресса у ребенка вспыхивает гнев, который прорывается наружу, написанный буквально на лице.

IV. Положительные эмоции - противовес всем отрицательным эмоциям и главный выключатель их. Обычно впервые дни адаптации они не проявляются совсем или немного выражены в те моменты, когда малыш как будто "опьянен" ориентировочной реакцией на новизну. Чем легче адаптируется ребенок, тем раньше проявляются положительные эмоции.

V. Социальные контакты. Уже в три года малыш обычно любит контактировать с людьми, сам выбирая повод для контакта. Коммуникабельность ребенка - это благо для успешного исхода адаптационного процесса.

VI. Познавательная деятельность - обычно верный "друг" всех положительных эмоций. Как и они, познавательная деятельность, как правило, снижается и угасает на фоне стрессовых реакций.

VII. Социальные навыки. Под прессом стресса малыш обычно изменяется настолько, что может "растерять" почти все навыки самообслуживания, которые уже давно усвоил и которыми успешно пользовался дома. Однако же по мере адаптации ребенка к условиям организованного коллектива, он "вспоминает" вдруг забытые им навыки, в придачу к ним легко усваивая новые.

VIII. Особенности речи. У некоторых малышей на фоне стресса меняется и речь, вплоть до ее потери, но в процессе привыкания речь восстанавливается.

IX. Двигательная активность. Во время адаптационного процесса довольно редко сохраняется в пределах нормы. Ребенок сильно заторможен или неуправляемо гиперактивен.

X. Сон. Вначале сон отсутствует совсем, и в тихий час малыш как "ванька-встанька". По мере привыкания к детсаду ребенок начинает засыпать. И только лишь когда ребенок адаптируется к саду, он в самом деле сможет тихо провести свой тихий час и спать спокойно.

XI. Аппетит. Чем менее благоприятно адаптируется ребенок, тем хуже его аппетит, отсутствующий иногда совсем.

Итак, адаптация ребенка к новым для него условиям среды - тяжелый и болезненный процесс. Процесс, сопровождающийся рядом негативных сдвигов в детском организме, затрагивающий все его уровни, и возможно, приводящий к стрессу.

Поэтому, сгладить процесс адаптации малыша, впервые пришедшего в детский сад, поможет правильно организованная игровая деятельность, направленная на формирование эмоциональных контактов «ребенок – взрослый», «ребенок – ребенок».

Поэтому **актуальность** данной проблемы определяется в сближении подходов к индивидуальным особенностям ребенка в семье и детском саду, формировании эмоционального контакта, доверия. Все это возникает на основе совместных действий, то есть в игре. Основная задача игры в этот период – налаживание доверительных отношений с каждым ребенком, попытка вызвать у детей положительное отношение к детскому саду.

**Цель:** с помощью игры и игровых упражнений помочь ребенку в адаптации к условиям дошкольного учреждения.

**Задачи:**

1. Разработать систему игр и игровых упражнений, облегчающих адаптацию детей к условиям детского сада.
2. Подобрать игровой наглядно – дидактический материал для индивидуальной и подгрупповой работы с детьми.
3. Организовать совместный игровой досуг с родителями детей «Поиграем вместе» (один раз в две недели).

**Ожидаемые результаты:** разработанная система игр и игровых упражнений будет способствовать преодолению стрессовых состояний у ребенка, созданию эмоционально благоприятной атмосферы в группе. Через совместные досуги «Поиграем вместе» достигать доверительного и непринужденного общения с детьми и их родителями.

## **2. Теоретическое обоснование:**

### ***2.1 Понятие адаптации***

Поступление ребенка в детский сад – это событие, требующее особого внимания со стороны педагогов дошкольного учреждения и родителей. При поступлении в дошкольное образовательное учреждение все дети проходят через адаптационный период.

Адаптация – от лат. «приспосаблию» - это сложный процесс приспособления организма, который происходит на разных уровнях: физиологическом, социальном, психологическом.

Приспособление организма к новым условиям социального существования, к новому режиму сопровождается изменениями поведенческих реакций ребенка, расстройством сна, аппетита. Наиболее сложная перестройка организма происходит в начальный период адаптации, который может затянуться и перейти в дезадаптацию, что приведет к нарушению здоровья, поведения, психики ребенка.

Процесс привыкания ребенка к детскому саду довольно длительный и связан со значительным напряжением всех физиологических систем детского организма. Чтобы избежать осложнений и обеспечить оптимальное течение адаптации, необходим постепенный переход ребенка и их семьи в дошкольное учреждение.

В зависимости от длительности адаптационного периода различают три степени приспособления ребенка к детскому саду: **легкую** (1-16 дней), **среднюю** (16-32 дня), **тяжелую** (32-64 дней).

**При легкой адаптации** поведение ребенка нормализуется в течение двух недель. Аппетит восстанавливается уже к концу первой недели, через 1-2 недели налаживается сон. У дошкольника преобладает радостное эмоциональное состояние, он контактирует с взрослыми, детьми, окружающими предметами. Ребенок быстро привыкает к новым условиям: новому помещению, общению с группой сверстников, незнакомыми взрослыми. Речь при этом может быть заторможена, но малыш откликается и выполняет указания педагога. Заболеваемость случается не более одного раза и проходит без осложнений.

**При средней адаптации** сон и аппетит восстанавливается через 20-40 дней. На протяжении целого месяца эмоциональное состояние ребенка может быть неустойчивым. В течение дня для малыша характерна плаксивость: плач, крик при расставании и встрече с родителями и близкими людьми. Отношение к сверстникам, как правило, безразличное. Речевая активность замедляется. Появляются признаки невротических реакций: избирательность в отношении с взрослыми и детьми, общение только в определенных условиях. Заболеваемость случается не более двух раз и длится не больше десяти дней, протекая без осложнений.

Для этого периода адаптации в течение двух недель характерны следующие вегетативные изменения в организме: бледность, потливость, тени под глазами, пылающие щеки, шелушение кожи (диатез). Однако при эмоциональной поддержке взрослого ребенок, проявляя познавательную и поведенческую активность, легче привыкает к новой обстановке.

О **тяжелой адаптации** свидетельствует плохой (короткий, беспокойный) сон ребенка. Он может вскрикивать, плакать во сне или просыпаться со слезами. Наблюдается снижение аппетита, возможен стойкий отказ от еды. Также возможны такие невротические реакции, как рвота, энурез, тики, неконтрольный стул, заикание, пристрастие к разным вещам, страхи, неуправляемость в поведении, истерические реакции.



Дошкольник может пребывать в активном эмоциональном состоянии, для которого характерны: плач, негодующий крик, агрессивно – разрушительное поведение. Или, напротив, быть пассивным, подавленным, напряженным, избегать общения со сверстниками, он сторонится и отказывается от участия в какой-либо деятельности.

Тяжелая адаптация приводит к длительным заболеваниям, осложнениям, в т.ч. к замедлению роста и прибавке веса. Может возникнуть задержка речевого развития. Заболевания случаются более трех раз продолжительностью свыше десяти дней.

Как мы видим, адаптация включает множество индивидуальных реакций, характер которых зависит от психофизиологических и личностных особенностей ребенка, от сложившихся семейных отношений, от состояния ребенка.

## ***2.2 Факторы, определяющие особенности адаптации ребенка к детскому саду***

Поступление ребенка в дошкольное учреждение является кардинальным изменением его условий жизни, социального окружения, изменение отношений к ребенку. Эти изменения у любого ребенка вызывают стресс и напряжение. Однако одни дети достаточно легко приспосабливаются к новым условиям, другие испытывают более длительное стрессовое напряжение.

Существует достаточно много факторов, влияющих на адаптацию ребенка к новым условиям. Рассмотрим основные факторы, от которых зависит процесс протекания адаптации ребенка к дошкольному учреждению:

### *1. Состояние здоровья детей, уровень физического и нервно-психического развития.*

У здоровых детей адаптация проходит относительно легко, в то время как у соматически ослабленных детей данный процесс может протекать с осложнениями.

### *2. Возраст ребенка.*

Самый лучший возраст, когда ребенка следует отдавать в садик 3-3.5 года. Трехлетние дети отличаются адаптационными возможностями от двух – четырехлеток. Двухлетка сильно привязан к матери, ему трудно привыкнуть к новой обстановке. Четырехлеткам сложно привыкнуть к саду из-за того, что они привыкли к домашним условиям. Тем не менее, и у трехлеток и у четырехлеток есть общий положительный момент в адаптации к ДООУ, который качественно отличает их от двухлеток. Дети 3-4 лет способны слушать и слышать взрослых.

### *3. От уровня развития общения.*

По уровню общения детей можно разделить на три группы:

1 группа – это дети, у которых преобладает потребность в общении только с близкими взрослыми, они ожидают от них только внимания, ласки, доброты, сведений об окружающем. Такие дети, глубоко переживают расставание с близкими. Опыта общения с посторонними они не имеют, не готовы вступать с ними в контакт. У данных детей в поведении довольно долго сохраняются беспокойство и плаксивость.

2 группа – это дети, у которых сформировалась потребность в общении не только с близкими, но и с другими взрослыми, не являющимися членами семьи. Такие дети, пока воспитатель рядом спокойны, но детей такой ребенок, как правило, боится и держится от них на расстоянии. Детям данной группы в период привыкания свойственно неуравновешенное эмоциональное состояние.

3 группа – дети, испытывающие потребность в активных самостоятельных действиях и общении с взрослыми. Для них характерно спокойное, уравновешенное эмоциональное состояние. Они включаются в предметную самостоятельную деятельность или в сюжетно-ролевую игру. Устанавливают положительные взаимоотношения с взрослыми и сверстниками. Играют часто самостоятельно.

При поступлении в детский сад больше трудностей испытывают дети, которых можно отнести к 1 группе (потребность в общении только с близкими людьми). Как правило, чем уже круг общения в семье, тем длительнее проходит процесс адаптации. Легче адаптируются дети, условно отнесенные к 3 группе.

### *4. Тип нервной системы.*

Дети, у которых процессы возбуждения и торможения уравновешены, отличаются спокойным поведением, бодрым настроением, общительностью. Они любят спокойные, так и подвижные игры, положительно воспринимают все режимные моменты, активно в них участвуют. Если содержание общения, возникающего в новых условиях, их удовлетворяет, они привыкают довольно легко и быстро.

Дети, отличающиеся легкой возбудимостью, бурно выражают свое отношение к окружающему, быстро переходят от одного состояния к другому. Они любят играть в подвижные игры, но быстро меняют игрушки, легко отвлекаются, постоянно двигаются по группе, рассматривая то один предмет, то другой. Впервые дни у таких детей может возникнуть перевозбуждение нервной системы.

Особого внимания требуют дети с ослабленным типом нервной системы. Их эмоциональное состояние нарушается при малейших неприятностях, хотя бурно своих чувств они не выражают.

И так, были рассмотрены проявления основных показателей адаптации ребенка при легкой, средней и тяжелой степени адаптации.

Данные показатели представлены в таблицах:

Таблица 1

Степень адаптации	Физиологические критерии			Психоэмоциональные критерии		
	здоровье	аппетит	сон	Эмоциональный фон	поведение	Социальные навыки
легкая	В период адаптации – заболевания не более одного раза сроком на 10 дней	В первые дни может быть снижен, затем нормализуется	В первую неделю возможны проблемы с засыпанием, сон может быть непродолжительным К 20 дню сон	Настроение бодрое, заинтересованное, может сочетаться утренним плачем. Преобладает спокойное эмоциональ	В первые дни возможно проявление пассивно-разрушительной активности, направленное на выход из ситуации Это активный	Отношение с близкими взрослыми не нарушается Интересуют другие взрослые поддается ритуалам прощания,

		Отказа от еды не наблюдается	нормализуется	ное состояние однако это не стабильно. Любой новый раздражитель влечет за собой возврат как к положительным, так и к отрицательным эмоциональным реакциям	двигательный процесс. Активность ребенка направлена на восприятие и переработку информации Активность может проявляться как в речевом, так и в действенном плане это смех, голосовые реакции	откликается и выполняет указания взрослого, отношение к детям может быть как безразличным, так и заинтересованным. Ребенок вступает в активный контакт с взрослыми и окружающими предметами, может проявлять поисковый ориентировочный интерес.
--	--	------------------------------	---------------	---	--	---

Таблица 2

Степень адаптации	Физиологические критерии			Психоэмоциональные критерии		
	здоровье	аппетит	сон	Эмоциональный фон	поведение	Социальные навыки
средняя	Заболевают не более 2 раз за этот период сроком до 10 дней. Возможны изменения вегетативной нервной системы. Может снижаться вес, тени под	Аппетит снижается. В первые дни \возникает отказ от еды. Аппетит восстанавливается через 20-40 дней.	Ребенок плохо засыпает сон короткий, вскрикивает во сне Просыпается со слезами Сон восстанавливается через 2-040 дней	Наблюдается подавленность, напряженность пассивное подчинение. Быстрый переход к отрицательным эмоциям, частый плач или наоборот	Отсутствие активности. В дальнейшем активность избирательна возможен отказ от участия в деятельности, в игре ребенок не пользуется приобретенными навыками,	Отношение к взрослым избирательное Общение только в определенных условиях. Отношение к детям: избегает, или проявляет агрессию.

	глазами, бледность, потливость Восстановление происходит через 20-40 дней.			заторможенность. Постепенно, обычно к 20 дню эмоциональное состояние нормализуется	игра ситуативна и кратковременна, речью может не пользоваться	
--	---	--	--	--	---	--

Таблица 3

Степень адаптации	Физиологические критерии			Психоэмоциональные критерии		
	здоровье	аппетит	сон	Эмоциональный фон	поведение	Социальные навыки
тяжелая	Часто болеют, более 3 раз за период. Изменение вегетативной нервной системы. Появляются признаки невротических реакций. Шелушение кожи, бледность, потливость тени под глазами вес может снижаться. Возможны нарушение стула, бесконтрольный стул, невротическая рвота	Аппетит снижен. Стойкий отказ от еды. С трудом привыкает к пище. Может отказываться от самостоятельного приема пищи. Аппетит восстанавливается к 60 дню.	Плохо засыпает, сон короткий, прерывистый. Во время сна наблюдается всхлипывание, могут вскрикивать во сне. Восстанавливается примерно к 60 дню.	Отсутствие активности при стертых отрицательных и эмоциональных реакциях(тихий плач, хныканье, страх, ступорозное состояние без попыток активного сопротивления. Настроение безучастное много и длительно плачет.	Пассивное поведение. Активность отсутствует. Часто отрицание любой деятельности.	В первые дни преобладает отрицательное отношение к взрослым. По отношению к детям или безучастность или страх. По мере привыкания появляется избирательность в общении с взрослыми.

### ***2.3 Условия успешной адаптации***

Для того чтобы процесс привыкания к детскому саду не затягивался, необходимо следующее:

#### *1. Создание эмоционально благоприятной атмосферы в группе.*

Необходимо сформировать у ребенка положительную установку. Желание идти в детский сад. Это зависит в первую очередь от умения и усилия воспитателей создать атмосферу тепла, уюта и доброжелательности в группе. Если ребенок с первых дней почувствует это тепло, исчезнут его волнения и страхи, намного легче пройдет адаптация. Чтобы ребенку было приятно приходит в детский сад, нужно «одомашнить группу».

В группе необходим и спортивный уголок, который удовлетворял бы потребность детей 2-3 лет в движении.

Малыши еще не владеют речью настолько, чтобы выразить четко свои чувства и эмоции. Невыраженные эмоции (особенно) негативные накапливаются и в конце прорываются слезами, которые со стороны выглядят непонятными, потому что никаких внешних причин для такого проявления нет. Психологи и физиологи установили, что изобразительная деятельность для ребенка не столько художественно- эстетическое действо, сколько возможность выплеснуть на бумагу свои чувства. Уголок изотворчества со свободным доступом детей к карандашам и бумаге поможет решить эту проблему в любое время, как только у малыша возникнет потребность выразить себя.

Умиротворяюще действуют на детей игры с песком и водой.

Такие игры имеют большие развивающие возможности, но в период главным является их успокаивающее и расслабляющее действие.

Летом подобные игры легко организовать на улице, в осенне - зимнее время желательно иметь уголок песка и воды в помещении.

Необходимо всячески удовлетворять чрезвычайно острую в период адаптации потребность детей в эмоциональном контакте с взрослыми. Ласковое обращение с ребенком, периодическое пребывание малыша на руках взрослого дают ему чувство защищенности, помогают быстрее адаптироваться. Маленькие дети очень привязаны к маме. Поэтому очень хорошо иметь «семейный» альбом с фотографиями всех детей группы и родителей.

*2. Работа с родителями, которую желательно начать еще до поступления ребенка в детский сад.*

Необходимое условие успешной адаптации – согласованность действий родителей и воспитателей, сближение подходов к индивидуальным особенностям ребенка в семье и в детском саду.

Родители должны внимательно прислушиваться к советам педагога, принимать к сведению консультации, наблюдения и пожелания. Если ребенок видит хорошие, доброжелательные отношения между своими родителями и воспитателями, он гораздо быстрее адаптируется в новой обстановке.

*3. Правильная организация в адаптационный период игровой деятельности, направленной на формирование эмоциональных контактов «ребенок – взрослый» и «ребенок – ребенок» включающей игры и упражнения.*

Основная задача игр в этот период – формирование эмоционального контакта, доверия детей к взрослому. 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 возможностей детей, места проведения.



Преимущества игры перед другими средствами.

- Позволяет маленькому ребенку ощутить себя всемогущим;
- помогает не испытывать разочарования от того, что он мал и беспомощен, что должен исполнять чужие распоряжения;
- помогает познать окружающий мир, развить самоуважение, достичь успеха в собственных глазах;
- развивает искусство общения;
- помогает управлять своими чувствами;
- дает возможность переживать массу эмоций.

### **3.Игровые методики социальной адаптации дошкольников:**

Чтобы период привыкания к детскому саду прошел быстрее и спокойнее, используются различные адаптационные методики и приемы. Прежде всего необходимо создать естественную стимулирующую среду, в которой ребенок чувствовал бы себя комфортно и безопасно, проявлял творческую активность, развивался, приобретал социальные навыки. Для этого используются следующие методики.

#### ***3.1 Коррекционная методика социальной адаптации.***

Наиболее оправданным является такой подход к организации воспитательной и коррекционной развивающей работы, при котором совокупность средств направлена на улучшение физического здоровья детей, устранение дефектов развития, увеличение знаний об окружающем, обогащение внутреннего мира ребенка, на способность к общению и самовыражению.

Первым шагом в этом направлении является диагностическая работа, по результатам которой вырабатывается индивидуальная методика социальной адаптации ребенка, в которой учитываются все полученные данные. На основе этих данных планируются коррекционные и развивающие занятия. Являясь одной из граней окружающего мира, игра влияет на развитие памяти, мышления, внимания, речи, происходит усвоение в ней социальных и нравственных норм. Одновременно игра является сильнейшим эмоциональным фактором, центром эстетических переживаний, средой формирования волевых качеств и коммуникативных навыков. Важно, что традиционная игра вносит много нового во взаимоотношения между детьми и взрослым, побуждает их к сотворчеству, благоприятно сказывается на психической и эмоциональной сферах тех и других.

### ***3.2 Методика коррекции межличностных отношений.***

Опасность конфликтных отношений заключается в том, что явившиеся у ребенка отрицательные качества, в связи с особенностью дошкольного возраста, определяют все дальнейшее формирование личности. Они могут обнаружиться и в новом школьном коллективе, и даже в последующей деятельности, препятствуя развитию полноценных отношений с окружающими людьми, собственному мироощущению.

Простое наблюдение в любой группе детского сада позволяет обнаружить, что далеко не всегда отношения детей друг с другом складываются благополучно. Одни сразу чувствуют себя хозяевами, другие очень скоро оказываются в подчинении у первых, третьи остаются вообще вне игры, сверстники не принимают их, четвертые сами уходят от сверстников, предпочитая игру в одиночестве.

Изучение конфликтов в среде дошкольников показало, что независимо от особенностей такого конфликта ребенок не в состоянии разрешить его самостоятельно. Такие дети требуют к себе особого, индивидуального подхода, нуждаются в помощи взрослого.

Поэтому для решения этой проблемы используется *игротерапия*, где игра выступает в роли своеобразной сферы, в которой происходит налаживание отношений ребенка с окружающим его миром и людьми.

При разработке приемов коррекции учитывается необходимость изучения социальной ситуации развития ребенка, отношения со сверстниками; оказывается педагогическая помощь ребенку в налаживании его отношений с другими детьми.

В процессе игровой терапии используются специально разработанные приемы и методы игровых занятий, содержание которых соответствует коррекционным задачам.

Принципы игровой коррекции:

- ✓ безоговорочная симпатия к ребенку;
- ✓ минимальное количество ограничений;
- ✓ активность ребенка.

В процессе игровой психокоррекции используются разнообразные игровые приемы, которые проверяют умение предотвратить конфликтные ситуации, способствуют взаимопониманию и контролю поведения.

## **4. Методики проведения игр:**

### ***4.1 Методика проведения игр, направленных на сближение друг с другом и педагогом***

*Давайте познакомимся.*

Дети с педагогом становятся в круг. Ведущий держит мяч (для этой игры лучше использовать надувной мяч, так как, во-первых он легкий и неприятности при его ловле исключаются; во-вторых, он обычно яркий, красочный, что безусловно, привлекает малышей).

Можно также использовать и раскрашенный воздушный шар, но здесь могут возникнуть сложности в его пересылке на большие расстояния. Ребенок называет свое имя и имя того, кому бросает мяч. Названный ребенок ловит мяч, называет имя и имя следующего участника игры. Здесь важно участие педагога, так как дети быстрее запоминают его полное имя, и он может называть по имени тех детей, которых группа еще не запомнила.

Обычно малыши с удовольствием играют в эту игру, но ее можно и разнообразить: например. Вместо мяча передавать игрушку (самую красивую) или предложить детям приветствовать друг друга по имени.

Вариантов может быть множество.

*Раздувайся, пузырь!*

Дети с педагогом создают тесный кружок – это «сдутый» пузырь. Все начинают его «надувать»: наклонив головы вниз, дуют в кулачки, составленные один под другим, как в дудочку. При каждом вдувании» делают шаг назад, будто пузырь немного увеличился. Затем все берутся за руки, идут по кругу со словами:

Раздувайся, пузырь, раздувайся большой,  
Оставайся такой, да не лопайся!

Получается большой растянутый круг. Затем ведущий (сначала педагог, а позже – кто-то из детей) говорит: «Хлоп!» - пузырь лопнул. Все должны разбежаться по комнате (разлетелись пузырьки).

*Лови – лови!*

Для проведения этой игры необходима палочка длиной 0,5-0,75см с прикрепленной к ней лентой, оканчивающейся легким мячиком (его можно сшить из кусочка яркой ткани, набив ватой или лоскутками).

Все становятся в круг, ведущий с палочкой – в центре (и опять сначала это будет педагог, а потом, когда дети хорошо освоят эту игру, - ребенок).

«Лови – лови!» - говорит ведущий, подходя то к одному, то к другому ребенку. Задача участников игры – схватить мяч, который все время подлетает вверх, заставляя детей тянуться, подпрыгивать. Можно ловить мяч несколькими участниками одновременно.

Педагогу необходимо учитывать, что игра очень возбуждает детей, может вызвать излишний шум в группе ее можно проводить на прогулке или после дневного сна, нельзя лишь запрещать детям веселиться от души, превращая игру в постоянное одергивание.

## 4.2 Методика песочной игротерапии

В играх с песком проявляется естественная активность ребенка. Первые контакты детей друг с другом происходят в песочнице, именно поэтому естественно использовать песочницу, проводя коррекционные, развивающие и обучающие занятия.

Песок является прекрасным психопрофилактическим средством. Идея терапии с использованием песка была предложена швейцарским психологом и философом К.Г.Юнгом. Наблюдая за играми детей в песочнице, мы видим, как положительно влияет песок на эмоциональное самочувствие, являясь прекрасным средством для развития и самореализации ребенка.

Все игры с песком условно можно разделить на *три направления*:

- обучающие (они облегчают процесс обучения ребенка);
- познавательные (с их помощью познается многогранность нашего мира);
- проективные (с их помощью осуществляется психологическая диагностика, коррекция и развитие ребенка).

На этапе адаптации ребенка используем обучающие игры, направленные на развитие тактильно – кинестетической чувствительности и мелкой моторики. Эти несложные упражнения доступны детям и способствуют стабилизации эмоционального состояния, что в высшей степени важно в первые дни пребывания ребенка в дошкольном учреждении. Что нужно для реализации методики песочной терапии?

Прежде всего песочница, она может быть любой формы, но для коррекционных занятий предпочтение отдается квадратной или круглой: эта форма на подсознательном уровне улучшает процессы интеграции личности. Внутренняя поверхность должна быть окрашена в голубой или синий цвет – дно песочницы символизирует воду, а борта – небо.

К песку предъявляются определенные требования: он должен быть чистым, просеянным (желательно прокаленным).

Кроме лопаток, формочек, совочков, должна быть собрана коллекция небольших игрушек и предметов.

Песочница – прекрасный посредник для установления контакта с ребенком. И если ребенок плохо говорит и не может сказать взрослому о своих переживаниях, то в играх с песком все становится возможным.

В процессе игр с песком легко решаются такие задачи, как *развитие коммуникативных навыков*.

Рассмотрим подробнее методику проведения игр с песком.  
*Отпечатки наших рук*.

Поверхность песка ровная; песок влажный. Ребенок и педагог по очереди делают отпечатки кистей рук – то внутренней, то внешней сторонами. Необходимо слегка вдавливать руку в песок, прислушиваться к своим ощущениям) песок прохладный или теплый, сухой или мокрый, когда двигаем руками по песку – чувствуем маленькие песчинки).

Делаем такие упражнения:

- *отпечатки кулачков, костяшек пальцев*, задание – найти сходство со знакомыми предметами (цветок, солнышко, ежик);
- *скользить ладонями по поверхности песка – зигзагообразные и круговые движения*, задание – показать, как едет машина, ползет змея, карусель. Тоже, поставив ладонь ребром;
- *шаги пальчиками*, задание – «пройтись» поочередно каждым пальчиком правой и левой рук. Потом двумя руками одновременно;
- *«игра на пианино»*, задание – «поиграть» пальцами по поверхности песка, как на пианино; движения мягкие, вверх – вниз, движется вся кисть);
- *«следы невиданных зверей»*, задание – оставлять следы одновременно двумя пальцами, тремя, пятью. Фантазировать вместе: чьи следы, как выглядят, где живет данное животное и т.д.



Ценность этих упражнений в том, что наряду с развитием тактильно-кинестетической чувствительности и мелкой моторики ребенок говорит о своих ощущениях, развивает речь, произвольное внимание, память. Происходит формирование таких черт личности, как инициативность, самостоятельность, умение решать проблемы в игре.

## **5. Игры в работе с детьми в период адаптации:**

В возрасте 2-3 лет дети очень восприимчивы к эмоциональному состоянию окружающих. Они очень подвержены так называемому «эффекту заражения»: если один начинает радостно скакать по группе, то как минимум, еще три «лошадки» будет рядом с ним. Активное проявление и негативных и позитивных эмоций зависит от физического комфорта или его отсутствия (шарф может «кусаться», а колготки – «мокриться»).

Основными чертами ребенка 2-3 лет являются открытость, честность и искренность. Он просто не умеет скрывать свои симпатии или антипатии к кому или чему бы то ни было. Чувства ребенка неустойчивы и противоречивы, а настроение подвержено частой смене.

Среди методов, используемых практической психологической службой, игра является наиболее адекватной для коррекции трудностей адаптации ребенка к условиям детского сада. Глубинные механизмы позитивного влияния игровой деятельности на развитие ребенка и возможности ее использования хорошо описаны как в зарубежной, так и отечественной литературе. Обобщение существующих подходов позволило О.С. Карабановой<sup>1</sup> выделить на их основе психологические механизмы воздействия игры:

1. В особых игровых условиях ребенок имеет возможность моделировать систему социальных отношений в наглядно-действенной форме, развивать ориентировку в них.
2. В условиях игры происходит постепенное преодоление познавательного и личностного эгоцентризма, благодаря чему развивается самосознание ребенка, он становится социально

---

<sup>1</sup> Карабанова О.С. Игра в коррекции психического развития ребенка. М., 1997.

компетентным, приобретает опыт разрешения проблемных ситуаций.

3. Наличие наряду с игровыми партнерскими отношений создает в игре условия для позитивного личностного развития.
4. В игре происходит поэтапное освоение, отработка, интериоризация (переход во внутренний план) и усвоение адекватных способов разрешения проблемных ситуаций.
5. На основе сознания и вербализации своих внутренних переживаний в игре ребенок получает возможность для осознания смысла проблемной ситуации и изменения отношения к ней.
6. Подчинение игровым правилам в контексте роли стимулирует формирование элементов регуляции поведения и деятельности ребенка.

Таким образом, раскрывается многофункциональность игровой деятельности, ее комплексное воздействие на развитие личности и поведения ребенка-дошкольника. Игры, используемые в работе, подбираются с учетом возрастных возможностей детей, с учетом использования и в повседневной жизни. Игры направлены на развитие эмоционально-волевой сферы, их целью является:

- осознание собственных чувств и переживаний;
- развитие интереса к сверстникам;
- развития умения действовать согласованно.

Эти игры способствуют снятию эмоционального напряжения; снижению чувства страха; формированию выдержки, терпимому отношению к физическому контакту с другими людьми; развитию уверенности в себе.

Также используются игры, целью которых является развитие:

- слухового внимания, восприятия;

- речи, активного словаря;

А также усвоение сенсорных эталонов и расширение кругозора.

Развитие эмоционального мира ребенка немислимо без существования в нем игрушек. Именно они служат для него той средой, которая позволяет выражать свои чувства, исследовать окружающий мир, учат общаться и познавать себя. Выбор игрушек самим ребенком внутренне обусловлен теми же эмоциональными модулями, что и выбор взрослыми друзей и любимых.

#### Требования к играм, проводимым в адаптационный период

- они должны быть фронтальными, чтобы ни один ребенок не чувствовал себя обделенным вниманием;
- не должны быть слишком длительными (лучше играть с детьми по несколько раз в день, но понемногу);
- должны использоваться копии реальных предметов, а не их заменители;
- всем детям предлагаются одинаковые предметы;
- инициатором игры выступает взрослый.

#### Игры для детей раннего возраста

##### различных типов темперамента

Как показали научные исследования, 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.

Тип темперамента	Название игр
------------------	--------------

1	2
<i>холерик</i>	Подвижные игры, игры с кеглями, игра в мяч, ритмичные танцы
<i>сангвиник</i>	Веселые подвижные игры, танцы под музыку, хороводы, игры с водой и песком
<i>флегматик</i>	Игры-эксперименты, пазлы, конструкторы, мозаика, рассматривание иллюстраций и раскрашивание картинок
<i>меланхолик</i>	Конструкторы, настольные игры, игры с водой, экспериментирование с красками, игры-потешки («Сорока-ворона», «ладушки»)

## **6. Вывод:**

Таким образом, адаптация, т.е. вхождение человека в новую для него среду и приспособление к ее условиям, является активным процессом, приводящим или к позитивным результатам (адаптированности, т.е. совокупности всех полезных изменений организма и психики), или негативному (стрессу). Адаптивные возможности ребенка раннего дошкольного возраста ограничены, поэтому резкий переход малыша в новую социальную ситуацию и длительное пребывание в стрессовом состоянии могут привести к эмоциональным нарушениям или замедлению темпа психофизического развития. Помочь детям преодолеть стресс помогут занятия, построенные на играх и игровых упражнениях. Цель которых: снижение эмоционального напряжения у детей в адаптационный период. Из этой цели следуют задачи:

1. Снятие эмоционального напряжения.
2. Создание положительного эмоционального настроения и атмосферы в группе.

Разработка системы игр и игровых упражнений, подбор игрового материала позволит положительно решать проблему адаптации ребенка к ДОУ. Основным моментом проведения этих занятий является перенос положительного опыта приобретенного на занятии с психологом в реальную обстановку группы, здесь немаловажное значение имеет помощь со стороны воспитателей группы, их умение продолжать работу дальше, поэтому участие педагога на занятии необходимы.

## 7. Организация работы по адаптации детей к ДОУ

Раннее детство – период интенсивного физического и психического развития. По насыщенности овладения навыками и умениями, по темпам развития ранний возраст не имеет себе подобных в последующие периоды жизни ребенка. При этом быстрый темп развития осуществляется на весьма неблагоприятном фоне – недостаточной морфологической зрелости органов и систем, что повышает присущую возрасту ранимость организма. Дети раннего возраста в большей степени, чем старшие, подвержены заболеваниям. Малышам присущи повышенная эмоциональность, внушаемость, впечатлительность. 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. Традиционно под *адаптацией* понимается процесс вхождения человека в новую для него среду и приспособления к ее условиям. Адаптация является активным процессом, который приводит или к позитивным, или к негативным результатам. Позитивный результат – адаптированность, то есть совокупность всех полезных изменений организма и психики; негативный – стресс. Адаптивные возможности ребенка раннего возраста ограничены, поэтому резкий переход малыша в новую ситуацию и длительное пребывание в стрессовом состоянии могут привести к эмоциональным нарушениям или замедлению темпа психофизического развития. Поэтому надо так организовать этот период, чтобы как можно меньше травмировать ребенка.

Для создания благоприятных условий наш коллектив психолого – педагогической службы разработал **план психолого – педагогической деятельности** на протяжении всего адаптационного периода (приложение 1 План психолого – педагогической деятельности.). Данная работа ведется по

трем направлениям (с детьми, родителями, воспитателями ДОО) в несколько этапов:

- подготовительный;
- психолого – педагогическое сопровождения;
- анализа и выводов.

На каждом из них для родителей, воспитателей и специалистов я разрабатываю рекомендации по облегчению адаптации детей раннего возраста.

**Подготовительный этап** начинается до поступления ребенка в ДОО. В период с сентября по апрель текущего года работает консультативный пункт (на следующий учебный год). В рамках его деятельности осуществляется предварительное мое знакомство с дошкольниками и их родителями, ставятся прогнозы возможного течения адаптации по результатам анкетирования и диагностики, выявляются дети группы «риска», которые я провожу при встрече с родителями. Знакомлю родителей с характеристикой возрастных возможностей и показателями развития детей раннего возраста. Провожу анкетирование по теме: «Психолого – педагогические параметры определения готовности ребенка к поступлению в дошкольное учреждение» (приложение 2 (анкета 1) и приложение 3 (анкета 3), результаты заносу в сводную (приложение 4. Сводная по анкетированию). Вместе с учителем-логопедом ведем диагностику речевого, а так же психологического развития дошкольников, отвечающего за познавательную и эмоциональную коммуникативную сферу. На этом этапе я выделяю особенности адаптационного периода каждого ребенка и факторы, от которого зависит его течение.

С целью информационного сопровождения родителей мною были разработаны «Памятки для родителей» на темы: «На пороге детского сада»; «Первые деньки в детском саду»; «Кризис трех лет».



Психолого – педагогическое сопровождение обеспечивается также с помощью медиасредств: интернет – сайта.

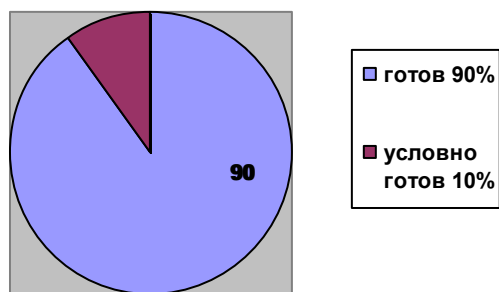
Дошкольное учреждение проводит Дни открытых дверей, которые представляют собой посещение занятий, экскурсии по детскому саду и презентацию всех помещений.

**Этап психолого – педагогического сопровождения** реализуется с августа по октябрь, после поступления ребенка в дошкольное учреждение. В течение этого времени проводится поэтапный прием детей в группу. За день до прихода ребенка в детский сад я передаю воспитателю информацию, о ребенке, которая была получена из беседы с родителями. Это помогает мне и воспитателю построить работу с вновь пришедшим воспитанником с учетом его личностных особенностей, опыта и привычек.

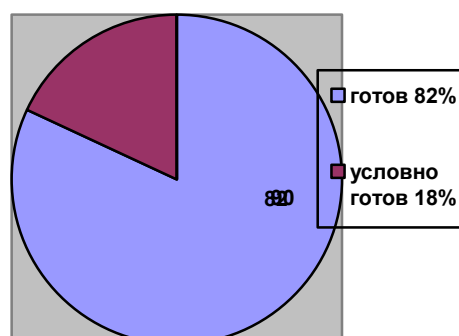
Для определения уровня адаптации я пользуюсь следующими методиками: *изучение исходных документов, наблюдение за детьми, беседы с дошкольниками, родителями, врачом.*

Первым этапом я изучаю документы, которые заполняются до момента поступления ребенка в детский сад. В результате, по мнению родителей поступающих детей (всего 22 ребенка), было выявлено, что 90% детей (20) готовы к поступлению в дошкольное учреждение и 10% (2) условно готовы. Причины назывались: слабо развиты культурно – гигиенические навыки и тяжелое расставание с матерью.

До поступления  
(по мнению родителей)  
(сводная по анкетированию  
(приложение 4)



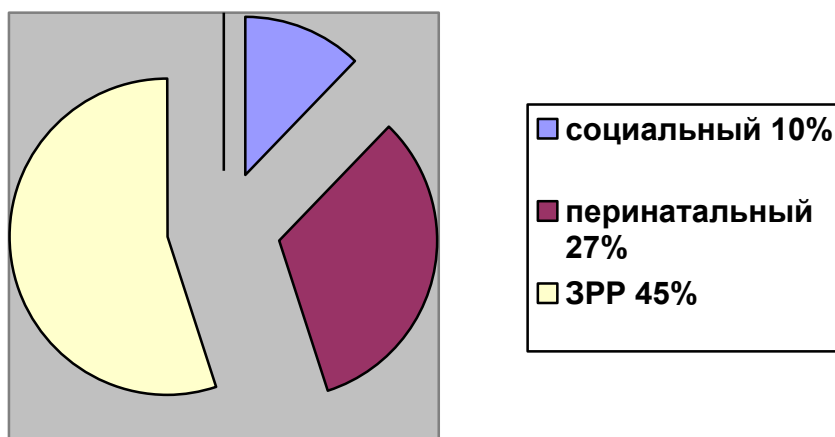
На момент поступления  
(из наблюдений воспитателей и педагога-психолога)  
(уровень адаптированности ребенка)



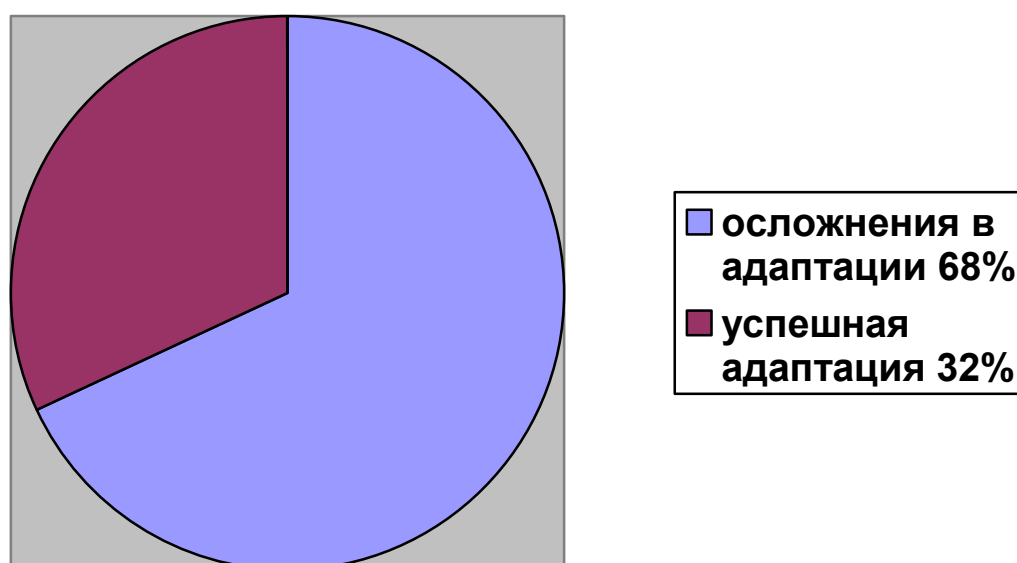
На момент поступления мною были изучены документы, где было получено представление о физическом состоянии каждого ребенка, раннем развитии, социальном положении семьи. Эти сведения мы считаем особенно важными, так как они определяют исходную адаптивность ребенка.

По полученным данным, в неполных семьях воспитываются 2 ребенка, это составляет 10% от общего числа исследованных, если прогнозировать степень адаптации по перинатальному развитию (от 28 недель до 7 дней новорожденности (традиционная периодизация). Современная медицина определяет перинатальный период с 22-й недели внутриутробного развития, а перинатальные психологи и психотерапевты считают перинатальным временной отрезок от планирования семьи до конца его первого года жизни) можно предположить, что у 6 детей (27%) будет затруднение в привыкании (факторы влияющие – это кесарево сечение, обвитие пуповиной, до 1 года находились под наблюдением у невропатолога), рассматривая задержку речевого развития (ЗРР), как фактор влияющий на адаптацию ребенка к детскому саду, то показатели такие: 10 человек (45%) у которых предположительно может быть осложнена адаптация.

**Затруднения в привыкании** (приложение 6. Отягощающие факторы)



Таким образом, проанализировав пакет документов, заполняемых при поступлении ребенка в детский сад, и наблюдения воспитателей за детьми, показали, что из 22 детей 15 детей (68%) имеют предпосылки к осложнению адаптационного процесса (или из-за социального положения семьи, по состоянию здоровья, или из-за проблем в развитии).



Эти данные свидетельствуют о том, что требуется целенаправленная коррекция со стороны психолога – педагогической службы и семьи.

Можно сделать вывод, что организованная деятельность по адаптации в раннем возрасте представляет собой целостную модель: в нее входят все участники процесса: и педагоги, и родители, и дети. Построение этой модели адаптационного периода обуславливает успешность вхождения ребенка в

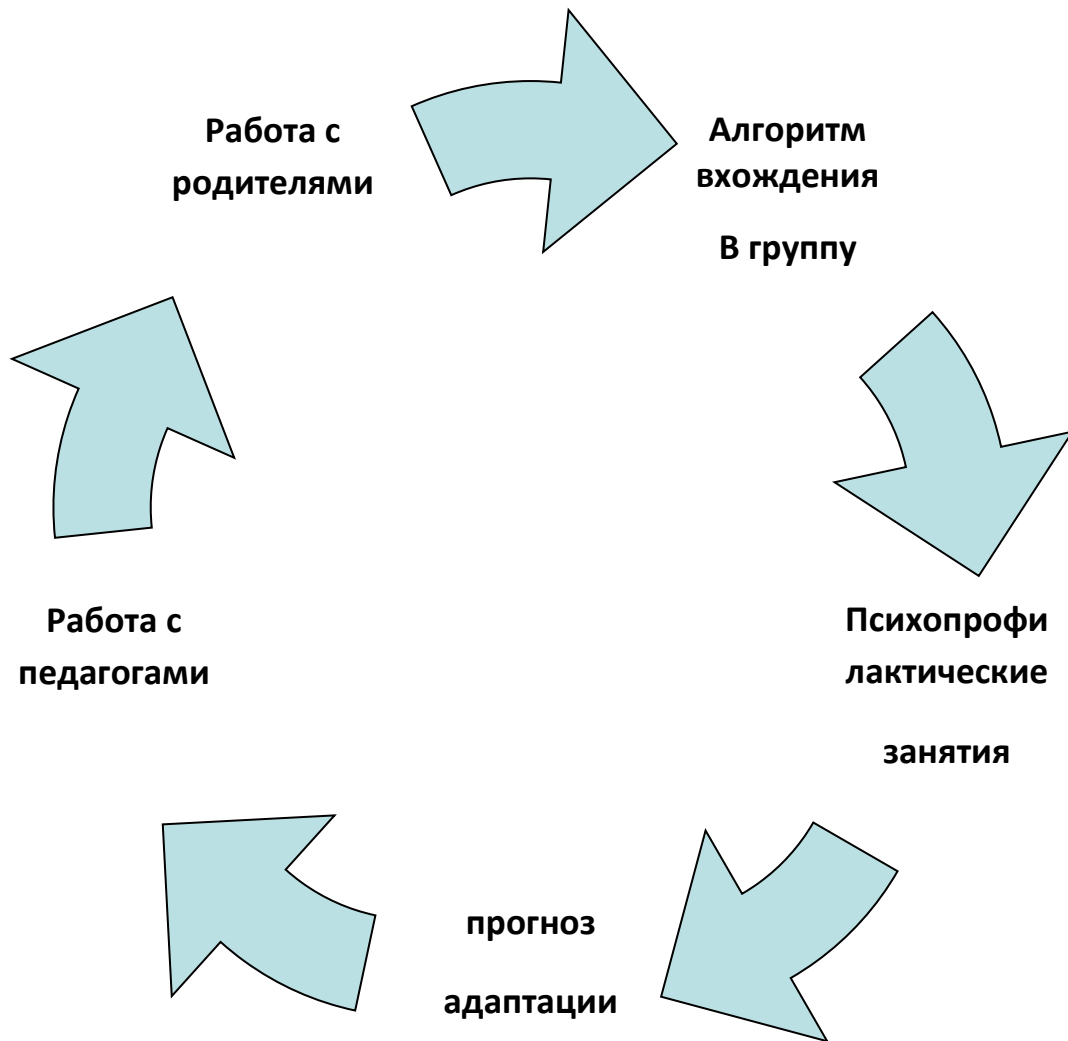
детский сад. Мы, психолого-педагогическая служба, поставили перед собой цель и вытекающие из нее задачи.

Цель: построение модели: создание условий, облегчающих адаптационный период при поступлении ребенка в дошкольное учреждение путем взаимодействия детского сада и семьи.

Задачи:

- помочь детям раннего возраста преодолеть стрессовые состояния в период адаптации к дошкольному учреждению;
- использовать новые организационные способы привлечения родителей детей к сотрудничеству с детским садом;
- оказать квалифицированную консультативную и практическую помощь родителям по уходу за ребенком, проблемам его воспитания, развития и адаптации к детскому саду.

**МОДЕЛЬ**



**1 этап** – прогноз адаптации

**2 этап** - взаимодействие педагога-психолога с воспитателями

**3 этап** – взаимодействие с родителями воспитанников

**4 этап** – алгоритм вхождения в группу ребенка, каждый шаг протекает индивидуально, в зависимости от степени тяжести адаптации ребенка.

В чем заключается каждый этап?

**Прогноз адаптации** – это первая встреча с мамой и малышом:

- я осуществляю прямой контакт с ребенком, в процессе которого наблюдаю такие параметры, определяющие успешность адаптации, как общий эмоциональный фон малыша, взаимоотношения с незнакомым взрослым, а так же уровень развития предметной деятельности;
- выявляю умения и навыки ребенка, облегчающие адаптационный период, через анкетирование родителя.

Данная встреча помогает мне определить степень адаптации малыша и со ориентировать воспитывающих взрослых на ожидаемый результат.

**Работа с педагогами.** Лекция-консультация – наиболее эффективный способ изложения практического материала. После изложения материала педагоги задают интересующие вопросы. Это позволяет отследить эффективность лекции, обнаружить проблемы педагогов. Затем я и зам.зав.по ВМР проводим игровые упражнения в виде решения трудных ситуаций, с которыми обращались педагоги в предыдущий адаптационный период. Практической части отводится половина общего времени. Такая форма работы помогает воспитателям освежить свои знания по данной теме, получить новую информацию, найти ответы на возникающие вопросы, частично апробировать различные приемы. С воспитателями мы проводим консультации по адаптации на тему: «Адаптация к детскому саду»; педагогический ринг: «Адаптация ребенка к условиям детского сада».

**Работа с родителями.** Для родителей на этом этапе организуются следующие мероприятия: родительские собрания, встреча с администрацией. Провожу анкетирование на темы: «Готовность ребенка к ДООУ»; «Какой я родитель. Виды родительских позиций»; практикум «Адаптационные игры для малышей»; цикл бесед: «Игры – игрушки»; консультации по вопросам воспитания и развития дошкольников. Мы с воспитателем постоянно консультируем родителей по возникающим у них вопросам и разрабатываем индивидуальный режим каждого ребенка.

**Алгоритм вхождения в группу.** Время пребывания малыша в ДОУ увеличивается постепенно в зависимости от его привыкания. Данный вопрос я решаю совместно врачом, воспитателями. Адаптация ребенка контролируется с помощью «Листа адаптации» (приложение 7), который заполняем вместе с воспитателем. Где отмечаем в контрольные дни (1-й, 2-й, 3-й, 4-й, 8-й, 16-й, 32-й и при необходимости 64-й. (по методике К.Печоры)) эмоциональное состояние дошкольника, аппетит, сон, взаимоотношения с взрослыми и сверстниками, вид наиболее предпочитаемой деятельности. При взаимодействии с ребенком учитываем его возрастные и психологические особенности. В первые дни мы советуем маме присутствовать в детском саду вместе с ребенком. Это помогает ему чувствовать себя более уверенно и снижает тревожность самой мамы по поводу пребывания ее малыша в дошкольном учреждении. Кроме того, облегчить дошкольнику привыкание помогут некоторые несложные приемы. Например, просим приносить из дома любимую игрушку, которую малыш, если загрустит, сможет прижать к себе и почувствовать себя более спокойно., но главным же расслабляющим средством для дошкольника как показывает опыт - является **игра**.

**Психопрофилактические занятия.** На них я использую приемы предметной игровой деятельности, так как в этом возрасте игра является ведущим видом деятельности. Основная задача игр с детьми в адаптационный период – наладить доверительное отношение с каждым ребенком. Я стараюсь подарить малышам минуту радости, попытаюсь вызвать у них положительное отношение к детскому саду. Чтобы решить эту задачу, я в игровой форме предполагаю выразить каждому ребенку свое доброжелательное отношение. Поэтому основная игровая цель – проявить заботу, доброжелательность и внимание к каждому ребенку. («Я вас всех спрячу от дождя», «Я вас в гости приглашу»). На этом этапе мною проводятся психопрофилактические занятия (приложение 8), их автор Анна Сергеевна Роньжина.

### Цель занятий:

- преодоление стрессовых состояний у детей в период адаптации;
- создание положительного эмоционального климата в детском коллективе;
- снятие эмоционального и мышечного напряжения;
- развитие общей и мелкой моторики, координации движений;
- развитие восприятия;
- активизация речевых процессов;
- развитие произвольности поведения, умения подчиняться правилам;
- развитие навыков общения, взаимодействия с взрослыми и сверстниками;
- развитие игровых навыков, переход от игры «рядом» к игре «вместе».

### Структура и форма занятий.

Чтобы помочь детям преодолеть стресс поступления и успешно адаптироваться в дошкольном учреждении я провожу психопрофилактические занятия. В основу моей работы легли занятия разработанные Анной Сергеевной Роньжиной. Игры и упражнения, составляющие основу занятий, способствуют снятию психоэмоционального напряжения, снижению импульсивности, тревоги и агрессии, совершенствованию коммуникативных, игровых и двигательных навыков, развитию познавательных процессов, оптимизации детско-родительских отношений. Занятия начинаю проводить сразу после прихода детей в детский сад, потому что именно в этот момент малыши находятся в стрессовом состоянии, вызванном расставанием с родителями, непривычной обстановкой, появлением незнакомых взрослых и большим количеством детей. Поэтому, чтобы уменьшить воздействие стрессорирующих факторов, я рекомендую первые занятия посещать родителям. Так как в присутствии родителей дети с большей готовностью идут на контакт, взаимодействуют со



сверстниками, участвуют в совместных подвижных играх, активнее интересуются окружающей обстановкой и игрушками.

Занятия проводятся один раз в неделю. Один раз в две недели - совместные занятия с родителями. Длительность занятия 15 минут. В основную часть занятия входят игры и упражнения, которые дают детям возможность активно двигаться, свободно выразить свои эмоции, активно взаимодействовать со сверстниками и взрослыми. Заканчивается занятие спокойными, малоподвижными играми и упражнениями. В ходе работы я заметила, что от быстрой смены сюжетов, ролей, образов малыши переутомляются и теряют интерес к занятию, поэтому все игры и упражнения, входящие в одно занятие, объединены сказочно-игровым сюжетом. Комплектование и количество игр и упражнений, из которых состоит занятие, я варьирую, изменяю последовательность частей, чтобы избежать переутомления детей, или если потерялся интерес к занятию.

Родители приглашаются на занятия из следующих соображений:

- совместные занятия являются своеобразным «мастер – классом» для родителей, так как на них я показываю новые средства и способы общения с детьми;
- неформальная атмосфера занятия способствует более активному и открытому общению между мной и родителями;

Активное участие в занятиях принимает воспитатель. Он перенимает методы и приемы, отмечает наиболее понравившиеся игры и использует их в своей работе.

В адаптационный период нужны фронтальные игры, направленные на сближение детей друг с другом и с взрослым, чтобы ни один ребенок не чувствовал себя обделенным вниманием. Игры выбираю с учетом возможностей детей, места проведения и т.д. для этого была организована

предметно-развивающая среда, в которой есть все необходимое для проведения игр и игровых упражнений. Например: «Пришел Петрушка» - игрушка Петрушки, «Выдувание мыльных пузырей» - мыльные пузыри, и т.д. В особом внимании и индивидуальном подходе нуждаются робкие, застенчивые дети, чувствующие себя дискомфортно в группе, поэтому мы с воспитателем обращаем особое внимание на них. Для поднятия настроения и облегчения их душевного состояния я использую *пальчиковые* игры. Кроме того, эти игры помогают согласованности и координации движений. Такие игры, как «Книжка – угадай-ка», «Вместе с мишкой», «Игры с куклой» не только ободряют и развеселят плачущего, но и успокоят слишком расшалившегося, переключат внимание и помогут расслабиться рассерженному, агрессивному ребенку. Сгладить адаптационный период помогут физические упражнения и игры, которые можно проводить по несколько раз в день. Если дети не расположены в данный момент к подвижным играм, можно почитать им сказку или поиграть в спокойные игры.

В значительной мере помогут адаптивные игры, развивающие навыки выполнения повседневных обязанностей, вырабатывающие ответственность.

Успешность проведения этих занятий подтверждается положительными отзывами родителей, так как общий эмоциональный фон поведения малышей стал положительным, снизилась тревожность, дети стали проявлять активность, свободно вступать в контакт со сверстниками и взрослыми.

На **этапе анализа и выводов** (с ноября по декабрь) я провожу обработку результатов: анализ адаптационных листов, диагностика уровня адаптированности ребенка к дошкольному учреждению<sup>2</sup>, результат заносится в приложение 9 (Диагностика уровня адаптированности ребенка у

---

<sup>2</sup>А.С. Роньжина «Занятия психолога с детьми 2-4 лет в период адаптации к дошкольному учреждению.- М.,2003.

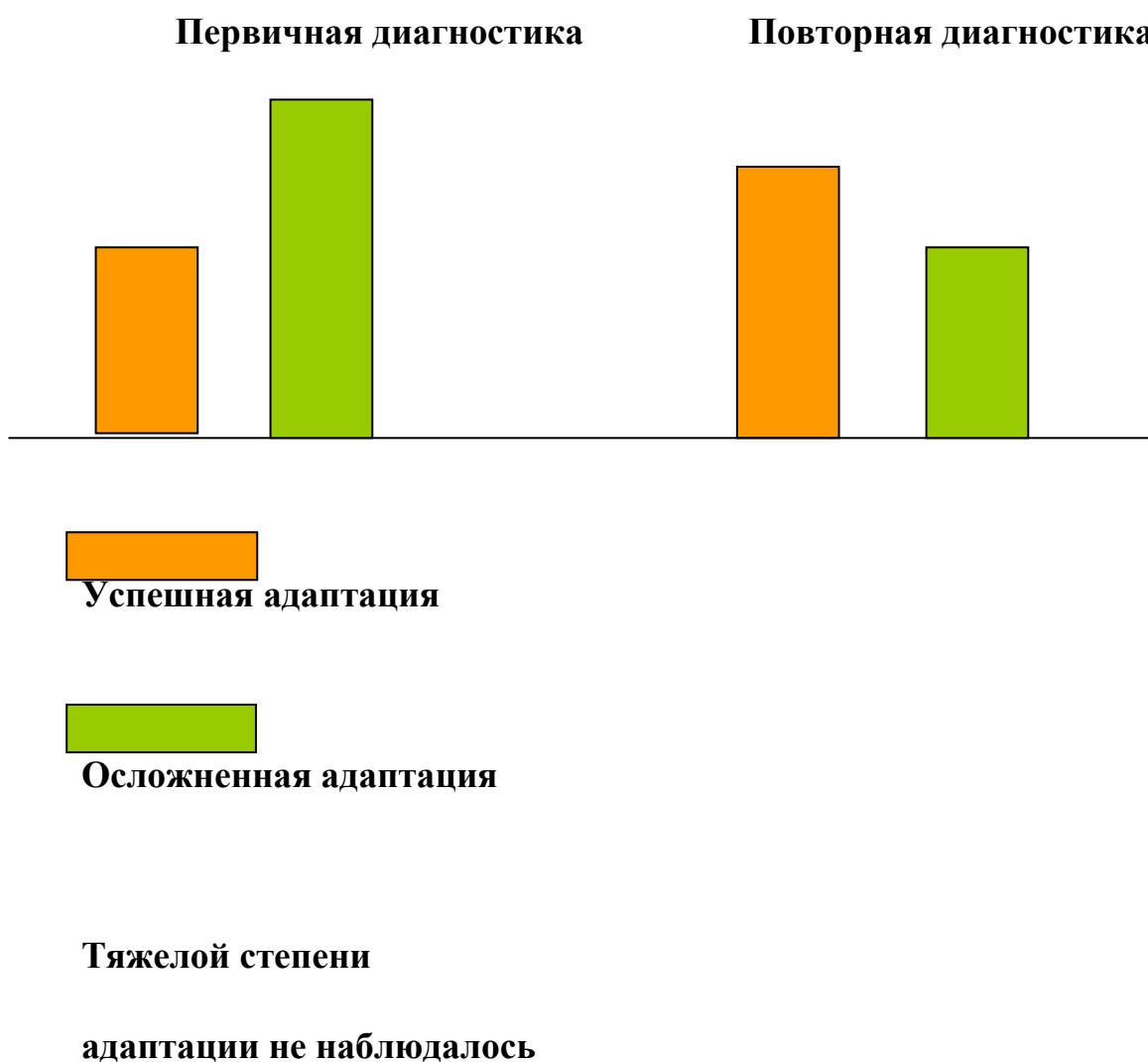
ДОУ). С дошкольниками, у которых выявляется тяжелая степень адаптации, проводится индивидуальная работа.

## **8. Заключение:**

Критериями оценки эффективности представленной работы служат следующие *показатели*:

- диагностика уровня адаптированности детей раннего возраста к дошкольному учреждению (приложение 9);
- анкетирование родителей по степени осведомленности об особенностях адаптационного периода (приложение 10 Анкета №4 ).

Проведенное первичное и повторное диагностирование детей, выявило положительную динамику уровня адаптированности малышей к детскому саду.



Сравнительный анализ протоколов групповой диагностики показал:  
 первичная диагностика: успешная 32% – осложненная 68%;  
 вторичная диагностика: успешная 55 – осложненная 45%;

тяжелой степени адаптации не выявлено.

Осложненная адаптация наблюдается у детей с задержкой речи – 5 человек; 1 ребенок – социальный фактор; 1 ребенок – повышенная возбудимость.

Для отслеживания результативности работы мною было проведено первичное и повторное анкетирование родителей по степени осведомленности об особенностях адаптационного периода. Были получены такие данные. Первичное анкетирование показало, что информацией по этому вопросу обладают 6 родителей (27%), поверхностно - 7 родителей (32%), не осведомлены – 9 родителей (41%). При повторном анкетировании все 22 родителя (100%) указали, что после проведенной работы они имеют представление об особенностях адаптационного периода.

Обобщив результаты, можно сделать вывод, что использованные мною игровые методики, способствуют повышению уровня адаптации детей, при этом родители приобретают новый опыт сотрудничества с педагогами и учатся грамотно общаться с детьми.

## **7. Список используемой литературы:**

1. Аксарина Н.М. Воспитание детей раннего возраста. - М.: Медицина, 1997.
2. Алимовская В.Г. Ясли – это серьезно. – М., 1999.
3. Баркан А.И. Его величество ребенок, какой он есть. – М.:АО «Столетие», 1996.
4. Белая К.Ю. Методическая работа в ДОУ. – М., 1991.
5. Богуславская З.М., Смирнова Е.О. «Развивающие игры для детей младшего дошкольного возраста. – М., 1991.
6. Боулби И. «Материнская забота и материнский уход». – СПб: Изд-во ИРАВ, 2003.
7. Ватутина Н.Д. «Ребенок поступает в детский сад». – М.: Просвещение, 1983.
8. Захарова А.И. «Как предупредить отклонения в поведении ребенка». – М.,1993.
9. Калинина Р. «Ребенок пошел в детский сад. К проблеме адаптации детей к условиям жизни в дошкольном учреждении // Дошкольное воспитание, 1998, №4.
10. Корнеева Е.Н. «Эти загадочные малыши» - Ярославль, 1999.
11. Кряжева Н.Л. «Развитие эмоционального мира детей». – Ярославль, 1996.
12. Леонтьев А.Н. «Деятельность. Сознание. Личность». – М., 1997.
13. Лисина М.И. «Генезис форм общения у детей» // Принцип развития в психологии. – М.: Просвещение, 1978.
14. Лялина И.В. «Адаптация детей при поступлении в детский сад.». – Волгоград: Учитель, 2001

- 15.Обухова Л.Ф., Шаграева О.А. «Семья и ребенок: психологический аспект детского развития». – М., 1999.
- 16.Прутцман П. «Дружный Класс как маленькая планета». Пер. с англ. В.А. Светлакова. – СПб.: ОО «Светлячок», 1998.
- 17.Роньжина А.С. «Занятия психолога с детьми 2-4 лет в период адаптации к дошкольному учреждению.- М.: Книголюб, 2003.
- 18.Развитие общения у дошкольников. / Под ред. А.В. Запорожца, М.И. Лисиной. – М.: Просвещение, 1974.
- 19.Чернецкая Л.В. «Психологические игры и тренинги в детском саду». – Ростов-на-Дону., 2005.
- 20.Сертакова Н.М. «Игра как средство социальной адаптации дошкольников: Методическое пособие для педагогов ДОУ. – СПб.: ООО «Изд-во «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2009.
- 21.Социальная адаптация детей в дошкольных учреждениях / Под ред. Р.В. Тонковой-Ямпольской, Е. Шмидт-Кольмер, А. Атанасовой-Буковой. – М., 1980.
- 22.Игра в коррекции психического развития детей /Под ред. О.А. Карабановой. – М., 1997.

# **ПРИЛОЖЕНИЕ**

**Приложение 1**

**План**



## Психолого-педагогической деятельности в адаптационный период

Цель: создание благоприятных психолого-педагогических условий, способствующих успешной адаптации детей к детскому саду.

Задачи: - расширить представление родителей и педагогов о факторах эмоционального и социального развития детей в период адаптации;

- способствовать организации и проведению профилактических мер в адаптационный период;

- обеспечить психологическую поддержку и помощь детям, сложно привыкающим к детскому саду.

<b>Направления работы</b>		
<b>С детьми</b>	<b>родителями</b>	<b>воспитателями</b>
<p>Поэтапный прием в группу.</p> <p>Сопровождение режимных моментов.</p> <p>Наблюдение за ходом адаптации.</p> <p>Проведение адаптационных игр.</p> <p>Индивидуальные занятия с детьми с тяжелой адаптацией: сказко-терапия; арт-терапия; игры с водой, игры с тестом, песочная терапия.</p> <p>Оформление листов адаптации.</p>	<p>Консультативный пункт - диагностика, консультации.</p> <p>Дни открытых дверей, экскурсия по детскому саду.</p> <p>Анкетирование родителей на предмет готовности ребенка к поступлению в ДОУ.</p> <p>Групповое консультирование по теме адаптации.</p> <p>Консультации по темам: «Игры и игрушки» в жизни ребенка.</p> <p>Практикум по теме: «Игры в период адаптации ребенка к детскому саду».</p> <p>Информационный материал в родительский уголок.</p>	<p>Экспресс – обзор группы раннего возраста с участием администрации, специалистов психолого-педагогической службы и воспитателей.</p> <p>Групповая консультация по теме: «Адаптация к детскому саду».</p> <p>Педагогический ринг: «Адаптация ребенка к условиям детского сада».</p> <p>Оформление рекомендаций по работе с детьми в адаптационный период.</p> <p>Индивидуальные консультации воспитателей и педагогов по проблеме адаптации и особенностям психического развития в дошкольном возрасте.</p>

К приложению 4

Справка  
о результатах анкетирования родителей  
вновь поступающих детей в I младшую группу №3.

Анкетирование проводилось с августа по октябрь 2010 года при поступлении ребенка в дошкольное учреждение. В анкетировании участвовали 22 родителя.

Результат: анкетирование выявило, что из 22 детей – 20 (90%) детей готово к поступлению в дошкольное учреждение и лишь 2 (10%) ребенка – условно готовы.

Вывод: можно предположить благоприятный прогноз адаптации детей группы №3 к условиям детского сада.

Педагог-психолог: Конкина Т.И.

25.10.10.

## **Творческий отчет**

Педагога-психолога МДОУ «Детский сад №130»

Конкиной Т.И.

по теме: «Роль игры в адаптационный период  
с детьми раннего возраста».

Г.Рязань

Ноябрь 2010г.

## **АКТУАЛЬНОСТЬ.**

Адаптация ребенка к новым для него условиям среды - тяжелый и болезненный процесс. Процесс, сопровождающийся рядом негативных сдвигов в детском организме, затрагивающий все его уровни, и возможно, приводящий к стрессу.

Поэтому, сгладить процесс адаптации малыша, впервые пришедшего в детский сад, поможет правильно организованная игровая деятельность, направленная на формирование эмоциональных контактов «ребенок – взрослый», «ребенок – ребенок».

*Актуальность* данной проблемы определяется в сближении подходов к индивидуальным особенностям ребенка в семье и детском саду, формировании эмоционального контакта, доверия. Все это возникает на основе совместных действий, то есть в игре. Основная задача игры в этот период – налаживание доверительных отношений с каждым ребенком, попытка вызвать у детей положительное отношение к детскому саду.

**Цель работы:** с помощью игры и игровых упражнений помочь ребенку в адаптации к условиям дошкольного учреждения.

Отсюда вытекают **задачи:**

1. Разработать систему игр и игровых упражнений, облегчающих адаптацию детей к условиям детского сада.
2. Подобрать игровой наглядно – дидактический материал для индивидуальной и подгрупповой работы с детьми.
3. Организовать совместный игровой досуг с родителями детей

«Поиграем вместе» (один раз в две недели).

**Ожидаемые результаты:** разработанная система игр и игровых упражнений будет способствовать преодолению стрессовых состояний у ребенка, созданию эмоционально благоприятной атмосферы в группе. Через совместные досуги «Поиграем вместе» достигать доверительного и непринужденного общения с детьми и их родителями.

В зависимости от длительности адаптационного периода различают три степени приспособления ребенка к детскому саду: **легкую** (1-16 дней), **среднюю** (16-32 дня), **тяжелую** (32-64 дней).

**При легкой адаптации** поведение ребенка нормализуется в течение двух недель. Appetit восстанавливается уже к концу первой недели, через 1-2 недели налаживается сон. У дошкольника преобладает радостное эмоциональное состояние, он контактирует с взрослыми, детьми, окружающими предметами. Ребенок быстро привыкает к новым условиям: новому помещению, общению с группой сверстников, незнакомыми взрослыми. Речь при этом может быть заторможена, но малыш откликается и выполняет указания педагога. Заболеваемость случается не более одного раза и проходит без осложнений.

**При средней адаптации** сон и аппетит восстанавливается через 20-40 дней. На протяжении целого месяца эмоциональное состояние ребенка может быть неустойчивым. В течение дня для малыша характерна плаксивость: плач, крик при расставании и встрече с родителями и близкими людьми. Отношение к сверстникам, как правило, безразличное. Речевая активность замедляется. Появляются признаки невротических реакций: избирательность в отношении с взрослыми и детьми, общение только в определенных

условиях. Заболеваемость случается не более двух раз и длится не больше десяти дней, протекая без осложнений.

При эмоциональной поддержке взрослого ребенок, проявляя познавательную и поведенческую активность, легче привыкает к новой обстановке.

О **тяжелой адаптации** свидетельствует плохой (короткий, беспокойный) сон ребенка. Он может вскрикивать, плакать во сне или просыпаться со слезами. Наблюдается снижение аппетита, возможен стойкий отказ от еды. Также возможны такие невротические реакции, как рвота, энурез, тики, неконтрольный стул, заикание, пристрастие к разным вещам, страхи, неуправляемость в поведении, истерические реакции.

Дошкольник может пребывать в активном эмоциональном состоянии, для которого характерны: плач, негодующий крик, агрессивно – разрушительное поведение. Или, напротив, быть пассивным, подавленным, напряженным, избегать общения со сверстниками, он сторонится и отказывается от участия в какой-либо деятельности.

Тяжелая адаптация приводит к длительным заболеваниям, осложнениям, в т.ч. к замедлению роста и прибавке веса. Может возникнуть задержка речевого развития. Заболевания случаются более трех раз продолжительностью свыше десяти дней.

Как мы видим, адаптация включает множество индивидуальных реакций, характер которых зависит от психофизиологических и личностных особенностей ребенка, от сложившихся семейных отношений, от состояния ребенка.

Существует достаточно много факторов, влияющих на адаптацию ребенка к новым условиям. Рассмотрим основные факторы, от

которых зависит процесс протекания адаптации ребенка к дошкольному учреждению:

*1. Состояние здоровья детей, уровень физического и нервно-психического развития.*

У здоровых детей адаптация проходит относительно легко, в то время как у соматически ослабленных детей данный процесс может протекать с осложнениями.

*2. Возраст ребенка.*

Самый лучший возраст, когда ребенка следует отдавать в садик 3-3.5 года. Трехлетние дети отличаются адаптационными возможностями от двух – четырехлеток. Двухлетка сильно привязан к матери, ему трудно привыкнуть к новой обстановке. Четырехлеткам сложно привыкнуть к саду из-за того, что они привыкли к домашним условиям. Тем не менее, и у трехлеток и у четырехлеток есть общий положительный момент в адаптации к ДОО, который качественно отличает их от двухлеток. Дети 3-4 лет способны слушать и слышать взрослых.

*3. От уровня развития общения.*

По уровню общения детей можно разделить на три группы:

1 группа – это дети, у которых преобладает потребность в общении только с близкими взрослыми.

2 группа – дети, у которых сформировалась потребность в общении не только с близкими, но и с другими взрослыми, не являющимися членами семьи.

3 группа – дети, испытывающие потребность в активных самостоятельных действиях и общении с взрослыми.

При поступлении в детский сад больше трудностей испытывают дети, которых можно отнести к 1 группе (потребность в общении только с близкими людьми). Как правило, чем уже круг общения в семье, тем длительнее проходит процесс адаптации. Легче адаптируются дети, условно отнесенные к 3 группе.

#### *4. Тип нервной системы.*

Дети, у которых процессы возбуждения и торможения уравновешены, отличаются спокойным поведением, бодрым настроением, общительностью.

Дети, отличающиеся легкой возбудимостью, бурно выражают свое отношение к окружающему, быстро переходят от одного состояния к другому. Впервые дни у таких детей может возникнуть перевозбуждение нервной системы.

Особого внимания требуют дети с ослабленным типом нервной системы. Их эмоциональное состояние нарушается при малейших неприятностях, хотя бурно своих чувств они не выражают.

#### **Организация работы по адаптации детей к ДОУ**

Адаптивные возможности ребенка раннего возраста ограничены, поэтому резкий переход малыша в новую ситуацию и длительное пребывание в стрессовом состоянии могут привести к эмоциональным нарушениям или замедлению темпа психофизического развития. Поэтому надо так организовать этот период, чтобы как можно меньше травмировать ребенка.

Для создания благоприятных условий наш коллектив психолого – педагогической службы разработал **план психолого – педагогической деятельности** на протяжении всего адаптационного периода. Данная работа ведется по трем направлениям (с детьми, родителями, воспитателями ДОУ) в несколько этапов:

- подготовительный;
- психолого – педагогическое сопровождения;
- анализа и выводов.

На каждом из них для родителей, воспитателей и специалистов я разрабатываю рекомендации по облегчению адаптации детей раннего возраста.



**Подготовительный этап** начинается до поступления ребенка в ДООУ. В период с сентября по апрель текущего года работает консультативный пункт (на следующий учебный год). В рамках его деятельности осуществляется предварительное мое знакомство с дошкольниками и их родителями, ставятся прогнозы возможного течения адаптации по результатам анкетирования и диагностики. Знакомлю родителей с характеристикой возрастных возможностей и показателями развития детей раннего возраста. На этом этапе я выделяю особенности адаптационного периода каждого ребенка и факторы, от которого зависит его течение.

С целью информационного сопровождения родителей мною были разработаны **«Памятки для родителей»** на темы: «На пороге детского сада»; «Первые деньки в детском саду»; «Кризис трех лет».

Психолого – педагогическое сопровождение обеспечивается также с помощью медиасредств: интернет – сайта.

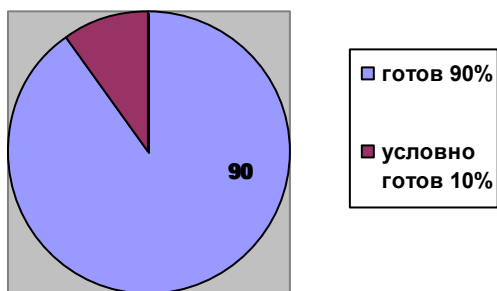
**Этап психолого – педагогического сопровождения** реализуется с августа по октябрь, после поступления ребенка в дошкольное учреждение. В течение этого времени проводится поэтапный прием детей в группу. За день до прихода ребенка в детский сад я передаю воспитателю информацию, о ребенке, которая была получена из беседы с родителями. Это помогает мне и воспитателю построить работу с вновь пришедшим воспитанником с учетом его личностных особенностей, опыта и привычек.

Для определения уровня адаптации я пользуюсь следующими методиками: *изучение исходных документов, наблюдение за детьми, беседы с дошкольниками, родителями, врачом.*

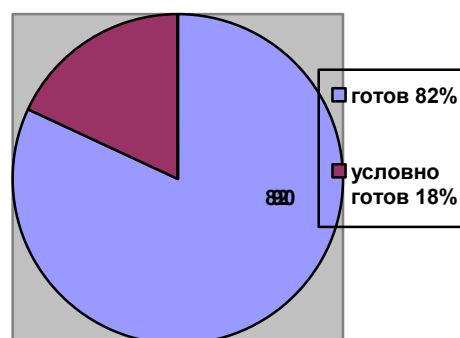
Первым этапом я изучаю документы, которые заполняются до момента поступления ребенка в детский сад. В результате, по мнению родителей поступающих детей (всего 22 ребенка), было выявлено, что 90% детей (20) готовы к поступлению в дошкольное учреждение и 10% (2) условно готовы.

Причины назывались: слабо развиты культурно – гигиенические навыки и тяжелое расставание с матерью.

До поступления  
(по мнению родителей)  
(сводная по анкетированию  
(приложение 4)



На момент поступления  
(из наблюдений воспитателей и педагога-психолога)  
(уровень адаптированности ребенка  
приложение 5)

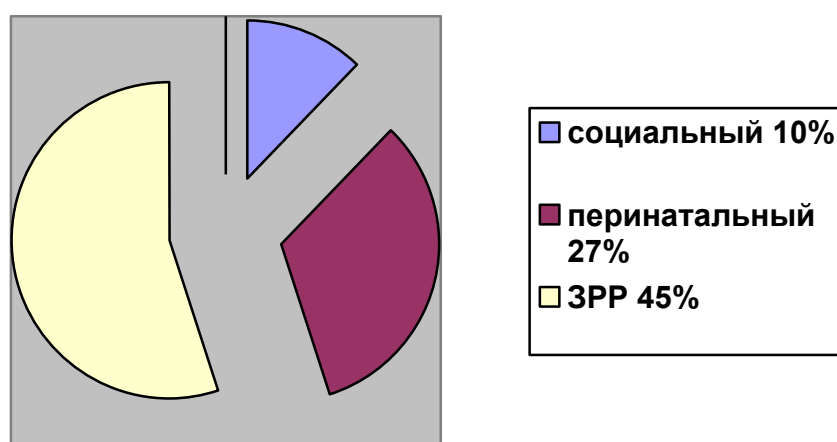


На момент поступления мною были изучены документы, где было получено представление о физическом состоянии каждого ребенка, раннем развитии, социальном положении семьи. Эти сведения мы считаем особенно важными, так как они определяют исходную адаптивность ребенка.

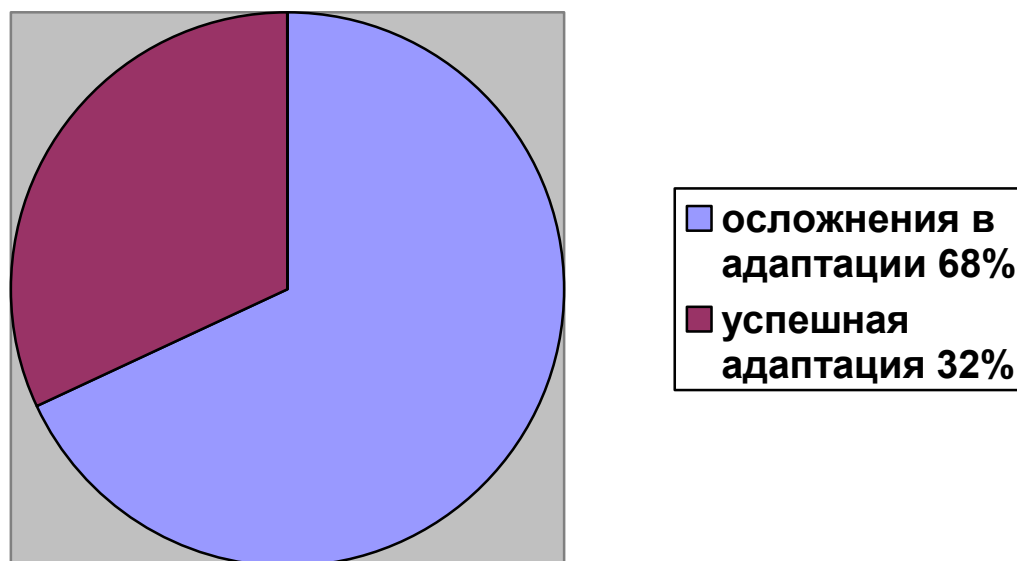
По полученным данным, в неполных семьях воспитываются 2 ребенка, это составляет 10% от общего числа исследованных, если прогнозировать степень адаптации по перинатальному развитию (от 28 недель до 7 дней новорожденности (традиционная периодизация). Современная медицина определяет перинатальный период с 22-й недели внутриутробного развития, а перинатальные психологи и психотерапевты считают перинатальным временной отрезок от планирования семьи до конца его первого года жизни)

можно предположить, что у 6 детей (27%) будет затруднение в привыкании (факторы влияющие – это кесарево сечение, обвитие пуповиной, до 1 года находились под наблюдением у невропатолога), рассматривая задержку речевого развития (ЗРР), как фактор влияющий на адаптацию ребенка к детскому саду, то показатели такие: 10 человек (45%) у которых предположительно может быть осложнена адаптация.

### **Затруднения в привыкании (приложение 6. Отягощающие факторы)**



Таким образом, проанализировав пакет документов, заполняемых при поступлении ребенка в детский сад, и наблюдения воспитателей за детьми, показали, что из 22 детей 15 детей (68%) имеют предпосылки к осложнению адаптационного процесса (или из-за социального положения семьи, по состоянию здоровья, или из-за проблем в развитии).



Эти данные свидетельствуют о том, что требуется целенаправленная коррекция со стороны психолога – педагогической службы и семьи.

Можно сделать вывод, что организованная деятельность по адаптации в раннем возрасте представляет собой целостную модель: в нее входят все участники процесса: и педагоги, и родители, и дети.

Цель: построение модели: создание условий, облегчающих адаптационный период при поступлении ребенка в дошкольное учреждение путем взаимодействия детского сада и семьи.

Задачи:

- помочь детям раннего возраста преодолеть стрессовые состояния в период адаптации к дошкольному учреждению;
- использовать новые организационные способы привлечения родителей детей к сотрудничеству с детским садом;
- оказать квалифицированную консультативную и практическую помощь родителям по уходу за ребенком, проблемам его воспитания, развития и адаптации к детскому саду.

Модель состоит из четырех этапов:

**1 этап** – прогноз адаптации

**2 этап** - взаимодействие педагога-психолога с воспитателями

**3 этап** – взаимодействие с родителями воспитанников

**4 этап** – алгоритм вхождения в группу ребенка, каждый шаг протекает индивидуально, в зависимости от степени тяжести адаптации ребенка.

В чем заключается каждый этап?

**Прогноз адаптации** – это первая встреча с мамой и малышом:

Данная встреча помогает мне определить степень адаптации малыша и со ориентировать воспитывающих взрослых на ожидаемый результат.

**Работа с педагогами.** На этом этапе я вместе с зам. зав. по ВМР читаю лекции – консультации, провожу практическую часть с воспитателями. Такая форма работы помогает воспитателям освежить свои знания по данной теме, получить новую информацию, найти ответы на возникающие вопросы, частично апробировать различные приемы. С воспитателями мы проводим консультации по адаптации на тему: «Адаптация к детскому саду»; педагогический ринг: «Адаптация ребенка к условиям детского сада».

**Работа с родителями.** Для родителей на этом этапе организуются следующие мероприятия: родительские собрания, встреча с администрацией. Провожу анкетирование на темы: «Готовность ребенка к ДОУ»; «Какой я родитель. Виды родительских позиций»; практикум «Адаптационные игры для малышей»; цикл бесед: «Игры – игрушки»; консультации по вопросам воспитания и развития дошкольников. Мы с воспитателем постоянно консультируем родителей по возникающим у них вопросам и разрабатываем индивидуальный режим каждого ребенка.

**Алгоритм вхождения в группу.** Время пребывания малыша в ДОУ увеличивается постепенно в зависимости от его привыкания. Данный вопрос я решаю совместно врачом, воспитателями. Адаптация ребенка контролируется с помощью «Листа адаптации», который заполняем вместе с воспитателем. Где отмечаем в контрольные дни (1-й, 2-й, 3-й, 4-й, 8-й, 16-й,

32-й и при необходимости 64-й. (по методике К.Печоры)) эмоциональное состояние дошкольника, аппетит, сон, взаимоотношения с взрослыми и сверстниками, вид наиболее предпочитаемой деятельности. При взаимодействии с ребенком учитываем его возрастные и психологические особенности. В первые дни мы советуем маме присутствовать в детском саду вместе с ребенком. Кроме того, облегчить дошкольнику привыкание помогут некоторые несложные приемы. Например, просим приносить из дома любимую игрушку, которую малыш, если загрустит, сможет прижать к себе и почувствовать себя более спокойно., но главным же расслабляющим средством для дошкольника как показывает опыт - является **игра**.

**Психопрофилактические занятия.** На них я использую приемы предметной игровой деятельности, так как в этом возрасте игра является ведущим видом деятельности. Основная задача игр с детьми в адаптационный период – наладить доверительное отношение с каждым ребенком. Я стараюсь подарить малышам минуту радости, попытаюсь вызвать у них положительное отношение к детскому саду. Чтобы решить эту задачу, я в игровой форме предполагаю выразить каждому ребенку свое доброжелательное отношение. Поэтому основная игровая цель – проявить заботу, доброжелательность и внимание к каждому ребенку. («Я вас всех спрячу от дождя», «Я вас в гости приглашу»). На этом этапе мною проводятся психопрофилактические занятия (приложение 8), их автор Анна Сергеевна Роньжина.

**Цель** занятий:

- преодоление стрессовых состояний у детей в период адаптации;
- создание положительного эмоционального климата в детском коллективе;
- снятие эмоционального и мышечного напряжения;
- развитие общей и мелкой моторики, координации движений;

- развитие восприятия;
- активизация речевых процессов;
- развитие произвольности поведения, умения подчиняться правилам;
- развитие навыков общения, взаимодействия с взрослыми и сверстниками;
- развитие игровых навыков, переход от игры «рядом» к игре «вместе».

### Структура и форма занятий.

Чтобы помочь детям преодолеть стресс поступления и успешно адаптироваться в дошкольном учреждении я провожу психопрофилактические занятия. В основу моей работы легли занятия разработанные Анной Сергеевной Роньжиной. Игры и упражнения, составляющие основу занятий, способствуют снятию психоэмоционального напряжения, снижению импульсивности, тревоги и агрессии, совершенствованию коммуникативных, игровых и двигательных навыков, развитию познавательных процессов, оптимизации детско-родительских отношений. Занятия начинаю проводить сразу после прихода детей в детский сад, потому что именно в этот момент малыши находятся в стрессовом состоянии, вызванном расставанием с родителями, непривычной обстановкой, появлением незнакомых взрослых и большим количеством детей. Поэтому, чтобы уменьшить воздействие стрессирующих факторов, я рекомендую первые занятия посещать родителям. Так как в присутствии родителей дети с большей готовностью идут на контакт, взаимодействуют со сверстниками, участвуют в совместных подвижных играх, активнее интересуются окружающей обстановкой и игрушками.

Занятия проводятся один раз в неделю. Один раз в две недели - совместные занятия с родителями. Длительность занятия 15 минут. В основную часть занятия входят игры и упражнения, которые дают детям возможность активно двигаться, свободно выражать свои эмоции, активно взаимодействовать со сверстниками и взрослыми. Заканчивается занятие

спокойными, малоподвижными играми и упражнениями. В ходе работы я заметила, что от быстрой смены сюжетов, ролей, образов малыши переутомляются и теряют интерес к занятию, поэтому все игры и упражнения, входящие в одно занятие, объединены сказочно-игровым сюжетом. Комплектование и количество игр и упражнений, из которых состоит занятие, я варьирую, изменяю последовательность частей, чтобы избежать переутомления детей, или если потерялся интерес к занятию.

Родители приглашаются на занятия из следующих соображений:

- совместные занятия являются своеобразным «мастер – классом» для родителей, так как на них я показываю новые средства и способы общения с детьми;
- неформальная атмосфера занятия способствует более активному и открытому общению между мной и родителями;

Активное участие в занятиях принимает воспитатель. Он перенимает методы и приемы, отмечает наиболее понравившиеся игры и использует их в своей работе.

В адаптационный период нужны фронтальные игры, направленные на сближение детей друг с другом и с взрослым, чтобы ни один ребенок не чувствовал себя обделенным вниманием. Игры выбираю с учетом возможностей детей, места проведения и т.д. для этого была организована предметно-развивающая среда, в которой есть все необходимое для проведения игр и игровых упражнений. *Например: «Пришел Петрушка» - игрушка Петрушки, «Выдувание мыльных пузырей» - мыльные пузыри, и т.д.* В особом внимании и индивидуальном подходе нуждаются робкие, застенчивые дети, чувствующие себя дискомфортно в группе, поэтому мы с воспитателем обращаем особое внимание на них. Для поднятия настроения и облегчения их душевного состояния я использую *пальчиковые* игры. Кроме того, эти игры помогают согласованности и координации движений. Такие



игры, как «Книжка – угадай-ка», «Вместе с мишкой», «Игры с куклой» не только ободрят и развеселят плачущего, но и успокоят слишком расшалившегося, переключат внимание и помогут расслабиться рассерженному, агрессивному ребенку. Сгладить адаптационный период помогут физические упражнения и игры, которые можно проводить по несколько раз в день. Если дети не расположены в данный момент к подвижным играм, можно почитать им сказку или поиграть в спокойные игры.

В значительной мере помогут адаптивные игры, развивающие навыки выполнения повседневных обязанностей, вырабатывающие ответственность.

Успешность проведения этих занятий подтверждается положительными отзывами родителей, так как общий эмоциональный фон поведения малышей стал положительным, снизилась тревожность, дети стали проявлять активность, свободно вступать в контакт со сверстниками и взрослыми.

На **этапе анализа и выводов** (с ноября по декабрь) я провожу обработку результатов: анализ адаптационных листов, диагностика уровня адаптированности ребенка к дошкольному учреждению<sup>3</sup>, результат заносится в сводную. С дошкольниками, у которых выявляется тяжелая степень адаптации, проводится индивидуальная работа.

Проведенное первичное и повторное диагностирование детей, выявило положительную динамику в процессе адаптации.

### **Первичная диагностика**



**Успешная адаптация**



**Осложненная адаптация**

**Тяжелой степени адаптации  
не выявлено.**

**Повторная диагностика**



Сравнительный анализ протоколов групповой диагностики показал:  
первичная диагностика: успешная 32% – осложненная 68%;

повторная диагностика: успешная 55 – осложненная 45%;

тяжелой степени адаптации не выявлено.

Для отслеживания результативности работы мною было проведено первичное и повторное анкетирование родителей по степени осведомленности об особенностях адаптационного периода. Были получены такие данные. Первичное анкетирование показало, что информацией по этому вопросу обладают 6 родителей (27%), поверхностно - 7 родителей (32%), не осведомлены – 9 родителей (41%). При повторном анкетировании все 22 родителя (100%) указали, что после проведенной работы они имеют представление об особенностях адаптационного периода.

Обобщив результаты, можно сделать вывод, что использованные мною игровые методики, способствуют повышению уровня адаптации детей, при этом родители приобретают новый опыт сотрудничества с педагогами и учатся грамотно общаться с детьми.

В последующей я буду продолжать работать над этой проблемой, планирую вместе с психолого-педагогической службой детского сада разработать свою программу адаптации ребенка к детскому саду.