

**Кувалдина Ирина Александровна**

Магистрант

**Направление подготовки:** Педагогическое образование

**Магистерская программа:** Дошкольное образование

**Психолого-педагогические особенности адаптации детей младшего дошкольного возраста к условиям дошкольной образовательной организации**

**Аннотация.** В данной статье рассматриваются актуальные проблемы адаптации детей дошкольного возраста в дошкольной образовательной организации, ее психологические и физиологические аспекты, пути облегчения адаптации при совместной работе педагогических сотрудников и родителей.

**Ключевые слова:** дошкольная образовательная организация, ребенок, адаптация, педагогический сотрудник, родители.

Поступление в дошкольную образовательную организацию (ДОО) важный этап в жизни ребёнка, который изменяет почти все условия жизни малыша: режим дня, длительное отсутствие родителей, новые требования к поведению ребёнка, постоянный контакт со сверстниками, незнакомое помещение, другой стиль общения. Все эти изменения создают для ребёнка стрессовую ситуацию и обрушиваются на него одновременно. Капризы, страхи, отказ от еды, частые болезни – с такими трудностями сталкиваются родители малыша в связи с тем, что он переходит из семейной среды в среду дошкольной организации [1, с. 46].

С введением ФГОС дошкольное образование стало первым уровнем общего образования.

Термин «адаптация» происходит от латинского ad – «к» aptus – пригодный, удобный, aptatio – «приглаживание», adaptation – приспособление.

«Адаптация – результат взаимодействия живых организмов и окружающей среды, которая приводит к оптимальному их приспособлению к жизни и деятельности...» [4, с. 132].

Процесс адаптации у всех детей проходит по-разному. Чтобы его оптимизировать, воспитателю очень важно наладить с ребенком контакт, найти к нему подход с самого первого дня. Чтобы ребенок быстрее «вошел» в группу, принял новую для себя обстановку как уютную и интересную, с ним надо играть. Игры вызывают живой интерес, радость у детей. Игры ребенка заинтересуют практически сразу, особенно подвижные. А использование каких – либо атрибутов (например, погремушки, бубны, мячики, шарики) вызывает еще больший интерес.

Основные цели адаптационного периода детей:

- 1.Создание эмоционально благоприятной атмосферы в группе.
- 2.Формирование чувства уверенности в окружающем.
- 3.Обучение навыкам общения со сверстниками.

Достижение этих целей происходит постепенно. Чтобы малыш с удовольствием шёл в дошкольную образовательную организацию, нужно создать о ней положительное впечатление. Готовность детей к посещению ДОО обуславливаются подготовкой родителей к этому событию в помощи им проникнуться атмосферой детской образовательной организации [2, с. 270].

Психологи различают три степени адаптации: легкую, среднюю и тяжелую. Основными показателями степени тяжести являются сроки нормализации эмоционального самочувствия малыша, его отношения к взрослым и сверстникам, предметному миру, частота и длительность острых заболеваний [7, с. 7].

Период легкой адаптации ребенка длится, как правило, 1–2 недели. У ребенка постепенно нормализуется сон и аппетит, восстанавливается эмоциональное состояние и интерес к окружающему миру, налаживаются взаимоотношения со взрослыми и сверстниками. Отношения с близкими

людьми не нарушаются, ребенок достаточно активен, но не возбужден [3, с. 125].

Снижение защитных сил организма выражено незначительно и к концу 2-3 недели они восстанавливаются. Острых заболеваний не возникает. Во время адаптации средней тяжести нарушения в поведении и общем состоянии ребенка выражены ярче, привыкание к яслям длится дольше. Сон и аппетит восстанавливаются только через 15–40 дней, настроение неустойчиво в течение месяца, значительно снижается активность малыша: он часто плачет, малоподвижен, не проявляет интереса к игрушкам, отказывается от занятий, не пользуется речью. Эти изменения длятся до полутора месяцев [5, с. 76].

Особую тревогу родителей и воспитателей вызывает состояние тяжелой адаптации. Ребенок начинает длительно и тяжело болеть, одно заболевание почти без перерыва сменяет другое, защитные силы организма подорваны и уже не выполняют свою роль – не предохраняют его от инфекций. Частые болезни сочетаются с неадекватным поведением ребенка, которое граничит с невротическим состоянием. Аппетит снижается сильно и надолго, может возникнуть стойкий отказ от еды или невротическая рвота при попытке накормить ребенка. Он плохо засыпает, вскрикивает и плачет во сне, просыпается со слезами; его сон чуткий и короткий. Во время бодрствования малыш подавлен, не интересуется окружающим, избегает других детей или ведет себя агрессивно [6, с. 37].

Для успешной адаптации ребенка к ДОО нами была разработана система педагогических условий (Программа адаптации ребенка), в основе которой – формирование комфортного климата для ребенка в процессе адаптации к условиям дошкольной образовательной организации. Она включает два блока.

Структурно-организационный блок отображает педагогическую цель участников процесса адаптации, а также их взаимодействие. Содержательно-процессуальный блок состоит из двух взаимосвязанных и взаимообусловленных частей: содержательной и процессуальной. Содержательная часть включает цель, задачи и содержание процесса

адаптации. Процессуальная часть объединяет в себе диагностику, реализацию индивидуально-дифференцированного подхода, организацию психолого-педагогической работы.

Разработанная программа адаптации ребенка была реализована в работе с детьми раннего возраста. За этот период дважды была проведена промежуточная диагностика процесса адаптации всех детей; отслежена динамика изменения в экспериментальных группах; подведены предварительные итоги.

На третьем этапе проведена контрольная диагностика уровня адаптации детей, которая показала следующие результаты (таблица).

*Таблица*

#### **Сводные результаты контрольной диагностики**

<b>Уровень адаптации</b>	<b>1 группа 2013г., %</b>	<b>2 группа 2014 г., %</b>	<b>3 группа 2015 г., %</b>
Высокий	14.3% (4 чел)	24% (6 чел)	47.5% (10 чел)
Средний	50% (14чел)	60 (15 чел)	47.5% (10 чел)
Низкий	35.7% (10 чел)	16% (4 чел)	5.0% (1 чел)
Всего	100 (28 чел)	100(25 чел)	100 (21 чел)

В результате высокий уровень адаптации повысился с 14,3% до 47,5%, а низкий уровень адаптации снизился с 35,7% до 5 %. Полученные результаты обследования детей показали, что если своевременно подготовить ребенка к дошкольной организации, разработать индивидуальный подход к каждому ребенку, правильно составить график посещения детей, то адаптация детей будет безболезненной.

При использовании программы адаптации показатели заметно выше, по сравнению с группой, где не использовалась адаптационная программа.

Таким образом, можно сделать выводы, что адаптация детей раннего возраста будет проходить благополучно, если: психолого-педагогические условия ДОО будут соответствовать возрастным и индивидуальным особенностям детей раннего возраста; будет определен уровень нервно-психического развития детей раннего возраста; педагогическая работа с детьми будет проводиться при гуманном и индивидуально-личностном подходе к детям; будет установлено сотрудничество с родителями детей раннего возраста, адаптирующихся к условиям ДОО.

### Литература

1. Айсина Р., Дедкова В., Хачатурова Е. Социализация и адаптация детей раннего возраста // Ребенок в детском саду. 2003. № 6.
2. Баркан А.И. Практическая психология для родителей, или как научиться понимать своего ребенка. М.: АСТ-Пресс, 2007.
3. Белкина В.Н., Белкина Л.В. Адаптация детей раннего возраста к условиям ДОО. Воронеж: Учитель, 2006.
4. Березин Ф.Б. Психическая и психофизическая адаптация человека. Л.: ЛГУ, 1988.
5. Кирюхина Н.В. Организация и содержание работы по адаптации детей в ДОО: практическое пособие. М.: Айрис-пресс, 2011.
6. Печора К.Л., Пантюхина Г.В. Дети раннего возраста в дошкольных учреждениях. М.: Владос, 2002.
7. Стребелева Е.А. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста. М.: Просвещение, 2014.