

Консультация для педагогов «Особенности детей со средней и тяжелой степенью адаптации»

Определение степени адаптации к условиям ДОО

Лёгкая

1. К 20-му дню пребывания в детском саду нормализуется сон, аппетит
2. Настроение бодрое, заинтересованное в сочетании с утренним плачем
3. Отношения с близкими взрослыми не нарушаются, ребёнок выполняет ритуалы прощания, быстро отвлекается, его интересуют другие взрослые
4. Отношение к детям может быть как безразличным, так и заинтересованным
5. Интерес к окружающему восстанавливается в течение двух недель
6. Заболеваемость не более 1 раза, длительностью не более 10 дней.

Средняя

1. Нарушения в общем состоянии выражены ярко и длительны. Аппетит и сон восстанавливаются через 20-40 дней, качество сна страдает
2. Настроение неустойчивое в течение месяца, плаксивость может наблюдаться в течение всего дня
3. Отношение к близким взрослым – эмоционально-возбуждённое (плач, крик при расставании и встрече). Отношение к взрослым избирательное.
4. Отношение к детям – избирательное.
5. Интерес к окружающему восстанавливается долго.
6. Заболеваемость до 2 раз, длительностью не более 10 дней, без осложнений.

Тяжёлая

1. Ребёнок плохо засыпает, сон короткий, прерывистый, малыш вскрикивает, плачет во сне, просыпается со слезами, аппетит снижается
2. Настроение сниженное, малыш много плачет, поведенческие реакции нормализуются к 60-му дню пребывания в детском саду
3. Отношение к эмоционально-возбуждённое
4. Отношение к детям – избегает, сторонится их или проявляет агрессию
5. Отказ от участия в деятельности
6. Респираторные заболевания более 3 раз, длительностью более 10 дней

Тяжелая степень адаптации

Тяжелая степень характеризуется длительностью от двух месяцев до полугода, в некоторых случаях даже больше. Кроме того, все проявления ярко выражены, детки заболевают очень быстро в течение первой недели, и заболевание повторяется 4 – 8 и более раз в течение года. Снижение интенсивности заболеваний происходит только на втором году пребывания в детском садике. Только со второго года детки начинают регулярно посещать детский садик.

У других малышей неадекватное поведение сохраняется более длительно, и граничит с невротическими состояниями. Ребенок может отстать в речевом и игровом развитии на пару кварталов. Больше всего такая адаптация характерна для детей с пороками развития, болеющих тяжелыми хроническими заболеваниями. Такая адаптация возможна и у аллергиков. Кроме биологических факторов, которые влияют на развитие малыша, свое воздействие оказывает и социальная среда.

Психофизиологические реакции ребёнка в период адаптации: беспокойство, страх, эмоциональная напряженность, заторможенность или повышенная возбудимость, капризность, раздражительность, упрямство, отказ от контактов со взрослыми и сверстниками. Таким образом, его социальные связи оказываются нарушенными. Эмоциональное неблагополучие сказывается на сне, аппетите. Разлука и встреча с родными протекают подчас очень бурно, экзальтированно: малыш не отпускает от себя родителей, долго плачет после их ухода, а приход вновь встречает слезами. Меняется его активность и по отношению к предметному миру: игрушки оставляют его безучастным, интерес к окружающему снижается. Падает уровень речевой активности, сокращается словарный запас, новые слова усваиваются с трудом. Общее подавленное состояние в совокупности с тем обстоятельством, что ребенок попадает в окружение сверстников и

подвергается риску инфицирования чужой вирусной флорой, нарушает реактивность организма, приводит к частым болезням.

Поведение ребенка: контакт с ребёнком удаётся установить только через родителей (в худшем случае с ребёнком вообще не удаётся установить контакт). Малыш переходит от одной игрушки к другой, ни на чем, не задерживаясь, не может развернуть игровых действий, выглядит встревоженным, замкнутым. Замечание или похвала воспитателя оставляют ребёнка либо безучастным, либо он пугается и ищет поддержку у родителей.

Как облегчить период адаптации?

1. Важно, чтобы малышу в группе было комфортно, особенно это касается температурного режима. При проведении физических упражнений необходимо строго следить за реакцией ребенка, если малыш устал, нельзя настаивать на выполнении упражнения. Строго следить нужно и за питанием, если малыш отказывается от еды, не нужно настаивать, пусть лучше кроха съест больше дома.

2. Отрицательные эмоции затормаживают монотонные движения руками или сжимание кистей рук. Поэтому предложите ребёнку нанизывать на шнур крупные пластмассовые шарики, колёсики от пирамидок («бусы»), соединять детальки крупного конструктора типа «Лего», играть резиновыми игрушками-пищалками.

3. Неплохо, если периодически будет звучать негромкая спокойная музыка, на фоне которой будет проходить деятельность детей. (например «Король гномов» Ф.Шуберта, «Пятый ноктюрн» Ф.Шопена, «Утро» Э.Грига и т.п. Музыкальное сопровождение должно быть строго дозировано и определённым во времени.

4. Во время адаптационного периода нужно учитывать все индивидуальные привычки ребёнка, в том числе и вредные, и ни в коем случае не переучивать его!

5. Необходимо принять ребёнка таким, какой он есть, не высказывая недовольствие от неадекватного поведения, отсутствия самостоятельности. Неплохо будет, если родители принесут из дома любимую игрушку малыша, с которой он привык засыпать.

6. Выяснить, как называют ребёнка дома, чем он больше всего любит заниматься, что любит кушать, а что нет, как засыпает. Самое главное – дайте маме почувствовать, что Вы, как воспитатель будете подходить к ребёнку индивидуально и готовы принимать во внимание особенности его характера. И тогда мама после такого знакомства с воспитателем с удовольствием и со спокойной душой приведёт своего ребёнка в садик, а малыш не будет плакать.

7. Не заставляйте ребёнка участвовать в игре. Заставляя, мы можем вызывать в малыше чувство протеста, негативизма, а в этом случае эффекта от игры ожидать не стоит. Напротив, увлекшись, ребенок сам включается в игру.

8. Взрослый при организации совместных игр с детьми выполняет две роли – участника и организатора. Своими действиями, эмоциональным общением с детьми он вовлекает их в игровую деятельность, делает ее важной и значимой для них. Он становится как бы центром притяжения в игре. Это особенно важно на первых этапах знакомства с новой игрой.

9. Воспитанники по-разному и в разном темпе принимают и усваивают новое. Многократное повторение игр способствуют тому, что дети начинают понимать ее содержание, лучше выполнять условия, а главное создается психологически безопасная атмосфера.

10. Наглядный материал (определенные игрушки, различные предметы и т.д.) не превращайте в обычный, всегда доступный. Так он дольше сохранится и долго останется для детей необычным.

Как только у ребенка устанавливается адекватное поведение, сон у малыша глубокий и спокойный, аппетит, речевая активность стабилизируются, малыш набирает вес соответственно нормам и у ребенка отсутствуют заболевания в течение месяца, это говорит о полной адаптации ребенка к детскому дошкольному учреждению.

Подготовила:
Педагог-психолог
Калягина О.Е.