

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ
 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
 высшего профессионального образования
КРАСНОЯРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. В.П. АСТАФЬЕВА
 (КГПУ им. Астафьева)

Институт психолого-педагогического образования

Кафедра психологии детства

Направление подготовки 050400.62 «Психолого-педагогическое образование» профиль
 «Психология и педагогика дошкольного образования»

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ:

Зав. кафедрой психологии детства


 «18» июня 2015

Ковалевский В.А.

Выпускная квалификационная работа

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ
 ДВУХ-ТРЕХ ЛЕТ К ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
 ОРГАНИЗАЦИИ**

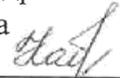
Выполнил студент группы 414

Евгения Валерьевна Юдина  18.06.2015 г.
 подпись, дата

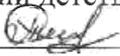
Форма обучения: заочная

Научный руководитель:

к.п.н., доцент кафедры
 педагогики детства

И.Г. Каблукова  18.06.2015 г.
 подпись, дата

Рецензент: к.п.с.н., доцент
 кафедры психологии детства

Т.Ю. Тихонович  2015 г.
 подпись, дата

Дата защиты: 24.06.2015 г.

Оценка _____

Красноярск
 2015

СОДЕРЖАНИЕ

| | |
|---|----|
| Введение..... | 3 |
| Глава 1. Теоретические основы адаптации детей двух-трёх лет к дошкольной образовательной организации..... | 5 |
| 1.1. Понятие адаптации в современной науке..... | 5 |
| 1.2. Особенности адаптации детей 2-3 летнего возраста..... | 14 |
| 1.3. Теоретическое обоснование психолого-педагогических условий адаптации детей двух-трёх лет к дошкольной образовательной организации..... | 27 |
| Глава 2. Реализация психолого-педагогических условий адаптации детей двух-трёх лет к дошкольной образовательной организации..... | 37 |
| 2.1. Изучение адаптации детей двух-трёх лет к условиям дошкольной образовательной организации..... | 37 |
| 2.2. Реализация условий адаптации детей двух-трёх лет к дошкольной образовательной организации..... | 46 |
| 2.3. Анализ и интерпретация результатов исследования..... | 59 |
| Заключение..... | 70 |
| Библиографический список..... | 76 |
| Приложения..... | 79 |

ВВЕДЕНИЕ

Понятие «адаптация» очень широко применяется в последние годы для описания различных проблем и трудностей, которые возникают у детей в связи с поступлением в детский сад. В своём самом широком значении адаптация понимается как приспособление ребёнка к новым социальным условиям, требованиям, новым отношениям, режиму жизнедеятельности, новым видам деятельности.

Об адаптации говорят как о процессе, но следует помнить о двух его сторонах. С одной стороны, человек – это объект приспособления к условиям жизнедеятельности. Приспособить ребёнка к детскому саду – значит научить его необходимости выполнять социальные требования. Вполне естественно, что такое приспособление происходит не только на поведенческом, внешнем уровне, но и на внутреннем, личностном; формируются определённые установки. С другой стороны, адаптация подразумевает создание условий для последующего развития. Тогда, адаптировать ребёнка – это приспособить его к развитию в среде. В этом случае ребёнок ощущает себя в этой среде автором своей жизни. У него сформированы свойства и умения, которые позволяют в нужной степени соответствовать требованиям и нормам среды, у него сформирована способность развиваться в этой среде, реализовать свои потребности, при этом, не входя в противоречие со средой. Детский сад и ребёнок адаптируются друг к другу.

Проблема адаптации уже длительное время находится в центре внимания таких специалистов как педагог, психолог, педиатр. Современные исследования и рекомендации о том, как подготовить ребёнка к поступлению в детский сад, достаточно многочисленны и разнообразны, но носят разрозненный характер, поэтому проблема адаптации не теряет своей актуальности, что и определило тему нашей работы: «Психолого-педагогические условия адаптации детей двух-трёх лет к дошкольной образовательной организации».

Цель исследования: выделить и апробировать психолого-педагогические условия адаптации детей 2-3 лет к дошкольной образовательной организации.

Объект исследования - адаптация детей 2-3 лет к условиям дошкольной образовательной организации.

Предмет исследования – психолого-педагогические условия адаптации детей 2-3 лет к дошкольной образовательной организации.

Задачи исследования:

уточнить понятие «адаптации» в современной науке; описать особенности адаптации детей 2-3 лет; на теоретическом уровне выделить и охарактеризовать педагогические условия адаптации детей 2-3 лет к дошкольной образовательной организации

подобрать диагностический инструментарий для изучения адаптации детей 2-3 лет к условиям ДОО;

апробировать и описать педагогические условия адаптации детей 2-3 лет к дошкольной образовательной организации, выделенные на теоретическом уровне.

Гипотеза: адаптация детей 2-3 лет к дошкольной образовательной организации протекает более эффективно при реализации следующих психолого-педагогических условий:

создание доброжелательных отношений с семьями воспитанников;

специальная организация предметно-пространственной среды и гибкого режима дня;

организация совместной игровой деятельности детей и взрослых.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ ДВУХ-ТРЕХ ЛЕТ К ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1.1 ПОНЯТИЕ АДАПТАЦИИ В СОВРЕМЕННОЙ НАУКЕ

В отечественной научной литературе определение понятия «адаптация» имеет существенные расхождения. Так в психологических словарях адаптация (приспосаблию) понимается как приспособление строения и функций организма, его органов и клеток к условиям окружающей среды [19], т. е. дается общее определение процесса. Этот процесс происходит на уровне организма под воздействием окружающей среды.

Когда речь идет о человеке «энциклопедическое» определение понятия «адаптация» вызывает стойкое неприятие термина. Классическая интерпретация психики сводится к двум основным моментам и рассматривается, во-первых, как механизм отражения объективной, противостоящей человеку реальности и, во-вторых, как механизм адаптации индивида к этому объективному миру. Сдвоенная работа именно этих двух механизмов как раз и задает все содержание психического, его структур, функций, свойств, процессов [30].

Однако уже в учении канадского физиолога Г. Селье речь идет о продолжительных функциональных состояниях, образующих адаптационные реакции человека, т.е. изменениях, затрагивающих все уровни организма: от молекулярного до психологической деятельности. «Организмическое» понимание адаптации не позволяет рассматривать человека во всем многообразии его жизненных проявлений, т.е. в образе субъекта. Ведь субъект - это индивид, взаимодействующий с окружающей средой, а взаимодействие субъекта и объекта характеризуется уравниванием системы субъект-объект и сохранением ее целостности [18].

Многие учёные отрицательно относятся к использованию понятия «адаптация» как категориального, т.е. общего, предельно широкого понятия. Это приводит к тому, что авторы используют только русскоязычный термин - «приспособление», изменение живого существа под воздействием внешней среды и результат этого изменения [17].

Понятие «адаптация» прочно закрепилось в категориальном аппарате социальной психологии, где означает процесс приспособления субъекта к условиям социальной среды, а также результат этого процесса. В адаптации усматривается наличие целей, их сближение, усвоение индивидом норм, правил принятых в группе. Активность индивида в психологическом подходе к адаптации заметно слабее, подменяется такими понятиями, как «сближение», «усвоение», «принятие роли», и характеризуется спонтанностью, обусловленностью производимых актов спецификой внутренних состояний индивида в момент действия; произвольностью, обусловленностью того, что совершается, актуальной целью субъекта, в отличие от полевого поведения; надситуативностью, выходом за пределы поставленной цели, в отличие от приспособительности как ограничения действий субъекта узкими рамками заданного; действенностью, т.е. значительной устойчивостью в отношении принятой цели в отличие от пассивного уподобления предметам, с которыми предстоит встретиться субъекту при осуществлении им деятельности [17].

Это противоречие становится более понятным в процессе сравнения взглядов разных научных школ на проблему соотношения интересов личности и социальной среды. В европейской науке, в рамках направления возникшего на основе необихевиоризма (Н. Миллер, Дж. Доллард, Р. Сирс и др.) и ответвлений психоаналитической психологии, связанных с культурной антропологией (Р. Бенедикт, М. Мид) и психосоматической медициной (Ф. Александер, Т. Френч), разрабатываются вопросы адаптации. В этих школах приоритет отдается интересам личности человека. Хотя не остаются без

внимания и такие явления как патологические, невротические и психосоматические расстройства, наркомания [23].

В отечественной науке существовала традиция изучать закономерности адаптации в условиях совместной деятельности, которая определялась исключительно общей целью и ценностными ориентациями коллектива. По степени этой общности было принято выделять стадии (уровни) адаптации [20].

Идея приспособления в психологии ослабевает в связи с выделением основных типов адаптационного процесса. Первый тип – активное воздействие на социальную среду, второй тип – пассивное принятие целей группы. Эти типы определяются потребностями индивида [2].

Такие авторы как В. Г. Асеев, М. П. Будякиш, Т. Н. Вершинина, И. К. Кряжева, А. А. Руссалинова и др. рассматривают понятие «адаптация» на психофизиологическом и социально-психологическом уровне. Здесь изучаются физиологические механизмы адаптивных реакций в ответ на действия факторов среды. Обеспечивается это не отдельными органами, а организованными и соподчиненными между собой функциональными системами, которые объединяют центры нервной системы и исполнительные органы, принадлежащие к различным анатофизиологическим структурам (П. К. Анохин, А. И. Волжин, Ю. К. Субботин и др.). Структурные уровни функциональной системы адаптации связывают с уровнями организации человека. Человек в данном случае рассматривается как единство биологического и социального. В связи с этим, адаптационный процесс имеет несколько уровней протекания (В. Г. Леонтьев, М. С. Яницкий): социально-психологический, индивидуального поведения или психологический и уровень психофизиологической регуляции [23].

Исследовав уровни протекания адаптационного процесса, ученые пришли к выводу, что главным в этом ряду считается психологический уровень. Именно этот уровень оказывает влияние на адаптационные

процессы, осуществляемые на других уровнях. Психологическая адаптация является главным звеном единой системы адаптации. Е. Р. Слободская этот аспект адаптации обозначила как приспособление, индивидуальный стиль функционирования личности в конкретных социальных условиях в определенный момент жизни. В отличие от адаптации приспособление происходит в течение всей жизни человека и осуществляется на его личностном уровне [31]. В данном контексте стоит особо выделить идею рассмотрения процесса адаптации на личностном уровне.

Итак, в работах по общей психологии наметилась тенденция к тому, чтобы наряду с традиционными психофизиологическими аспектами рассмотрения понятия «адаптация» рассматривать в этом процессе личностный уровень субъекта [18].

В разработку широкого понимания понятия «адаптация» важнейший вклад внес Ж. Пиаже. Согласно его концепции [35], адаптация не только в биологии, но и в психологии рассматривается как единство противоположно направленных процессов: аккомодации, приспособление и ассимиляции, слияние, уподобление, усвоение. Первый из них (его, по сути, обозначают термином «адаптация», употребляя последний в более распространенном, узком смысле) обеспечивает модификацию функционирования организма или действий субъекта в соответствии со свойствами среды. Второй же процесс изменяет те или иные компоненты этой среды, перерабатывая их согласно собственным потребностям. Указанные процессы тесно связаны между собой, опосредуют друг друга и не существуют друг без друга (что не исключает ведущей роли какого-либо из них) [35].

Личность развивается в деятельности, а деятельность формируется в конкретной ситуации развития. Исходя из этого представления, за каждым возрастным периодом навсегда закрепили одну ведущую деятельность, хотя и признавая при этом наличие других деятельностей [39].

А. В. Петровским была предложена психологическая концепция развития личности и возрастной периодизации, которая рассматривает

процесс развития личности как подчиненный закономерности единства непрерывности и прерывности. Непрерывность, в развитии личности как системы, выражается в относительной устойчивости ее переходов от одной фазы к другой в данной для нее референтной общности. Прерывность характеризует качественные изменения, которые порождаются особенностями включения личности в новые конкретно-исторические условия. Это связано с действием факторов, относящихся к ее взаимодействию с «соседними» системами, в данном случае с системой образования. Что определяет конкретную форму протекания процесса развития личности. Целостность процесса развития личности обеспечивает единство непрерывности и прерывности [33].

Индивид, закономерно проходит три фазы своего становления в социальной общности как личности в том случае, если входит в относительно стабильную социальную общность или в этой общности меняется его позиция.

Психологический аспект адаптации предполагает приспособление человека как личности к существованию в обществе в соответствии с требованиями этого общества и с собственными потребностями, мотивами и интересами. Осуществляется адаптация путем усвоения представлений о нормах и ценностях данного общества (общественной группы, трудового коллектива, семьи). Основные проявления адаптации – взаимодействие (общение) человека с окружающими людьми и его активная деятельность. Принеся с собой в новую группу все, что составляет его индивидуальность, субъект должен освоить действующие в группе нормы и овладеть теми приемами и средствами деятельности, которыми владеют другие члены группы, только после этого он может проявить себя как личность. Система межличностных отношений в группах порождает противоречие между потребностью индивида в персонализации и объективной заинтересованностью референтной группы принимать лишь проявления его индивидуальности, соответственные задачам и нормам функционирования и

развития этой общности. Это противоречие снимается в совместной деятельности [9].

Возникновение новой целостности системы элементов - процесс завершения адаптации. Это новое состояние, новая целостность для своего существования нуждается в разрушении старых форм существования, старой целостности, и этот процесс разрушения является одновременно процессом становления новых форм. Кризис или переходное состояние открывает простор развитию в различных направлениях, т.к. старые формы и структуры уже потеряли свое ведущее значение (система индифферентна к ним), а новые еще не возникли, и их влияние не ощущается. Именно в этот момент происходит становление новой структуры - результата становления, который сразу устанавливает определенные границы дальнейшего развития системы, т.е. определяет устойчивость системы[1].

Основные этапы адаптации последовательно сменяют друг друга. На каждом из них используются различные механизмы, каждый из которых отличается своеобразием и адаптивными возможностями, появляющимися у человека или группы. С их помощью решается проблема адаптации к новым условиям жизнедеятельности [18].

Основные механизмы социальной адаптации можно классифицировать по разным основаниям. Классификация, которая позволяет выделить и проанализировать наиболее эффективные механизмы, может быть выполнена, во-первых, по формам их принятия субъектом адаптации (добровольный и вынужденный) и, во-вторых, по используемым в процессе адаптации средствам (психические, социально-психологические, социальные) [22].

Французский социальный психолог Г. Тард считал основным механизмом адаптации подражание. Американский ученый У.Бронфенбреннер - прогрессивную взаимную аккомодацию (приспособляемость) между активным растущим человеческим существом и изменяющимися условиями, в которых оно живет. Н.Смелзер (США)

считает, что механизмы социальной адаптации: имитация, идентификация, чувство стыда и чувство вины. В.Р.Мухина - в процессе адаптации выделяет идентификацию и обособление [134]. Рассмотрим универсальные механизмы адаптации, к которым относятся импринтинг, подражание, идентификация.

Импринтинг - фиксирование человеком на рецепторном и подсознательном уровнях особенности воздействующих на него жизненно важных объектов. Импринтинг преимущественно происходит в младенческом возрасте, в момент высокого эмоционального напряжения возникает у взрослого человека. Так, травматический опыт, полученный в раннем и дошкольном детстве (до 6 лет): унижение, жестокое обращение и прочее, - оставляет отпечаток в эмоциональной сфере личности. Может сказаться в "отсроченном эффекте", породив жестокое или агрессивное поведение, эмоциональную холодность и т.д. Многие исследователи считают, что импринтинг это отточенное подражание [19].

Подражание - произвольное или непроизвольное следование примерам и образцам поведения. Подражание также относят к одному из психических механизмов воздействия людей друг на друга. Подражание имеет много общего с заражением и внушением. Специфика подражания заключается в том, что это не простое принятие внешних черт поведения другого человека или психических состояний масс, а воспроизведение человеком черт и образцов демонстрируемого поведения. В свое время разработкой идей о роли подражания в обществе занимались Н.К.Михайловский и Г.Тард, ими была выведена так называемая теория подражания [15].

Идентификация (отождествление) - эмоционально-когнитивный процесс усвоения человеком норм, установок, ценностей, моделей поведения как своих собственных так и других, во взаимодействии со значимыми лицами и референтными группами [19].

При изменении условий существования имеем дело с адаптацией системы к системе - человека к среде, социуму и т. д. Вопрос заключается в

том, как взаимодействуют эти две системы, становится ли одна ведущей, а другая - «ведомой», или они приобретают статус равных, иными словами, поглощает ли одна другую или они уравниваются.

Рассмотрение адаптации в единстве этих ее противоположных направлений является, на наш взгляд, важным условием использования данного понятия в качестве категории, играющей существенную роль в объяснении всякого активного функционирования.

Следует различать адаптацию, как процесс, а адаптированность, как результат этого процесса. Адаптированности противостоит дезадаптация. Дезадаптация - это нарушение адаптации, приспособление организма к постоянно меняющимся условиям внешней или внутренней среды. Состояние динамического несоответствия между живым организмом и внешней средой, приводящее к нарушению физиологического функционирования, изменению форм поведения, развитию патологических процессов. Полное несоответствие между организмом и внешними условиями его существования несовместимо с жизнедеятельностью [3].

Дезадаптация может иметь патологический (разрушительный) и непатологический характер. Существуют объективные проявления дезадаптации и субъективные. Объективные выражаются определенным типом поведения, а субъективные - широкой гаммой психоэмоциональных сдвигов [34].

Таким образом, исходя из вышеизложенной позиции, под адаптацией будем понимать сложный и длительный процесс и результат установления соответствия между совокупным уровнем наиболее актуальных на данный момент потребностей личности и наличным уровнем удовлетворения этих потребностей, определяющий непрерывное развитие личности, который идёт по нескольким направлениям: психофизиологическая адаптация (перестройка организмом своих функций в соответствии с требованиями внешней среды); социальная адаптация (включение в новую социальную ситуацию, активное приспособление его к новым условиям);

психологическая адаптация (приспособление психической деятельности, личности к новым условиям).

1.2. ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ 2-3 ЛЕТ

В младшем дошкольном возрасте происходит интенсивное физическое и психическое развитие, а также становление личности ребенка. Этот возраст считается периодом первого самостоятельного познания социального мира и социальных отношений. Ребёнок впервые переходит из достаточно замкнутой, ограниченной семейной среды в мир социальных контактов. Первый социальный опыт, полученный ребёнком в данном возрасте, создаёт фундамент для формирования его отношения к себе и другим людям. Этот опыт может быть негативным или позитивным. Если опыт достаточно позитивен, то и отношение к себе и другим будет положительным, если же этот опыт негативен, то могут возникнуть трудности в адекватном восприятии ребёнком себя и окружающих. В период адаптации ребёнка как раз и закладываются основы этого социального опыта, его эмоциональная сторона. Исследователи детского развития отмечают, что из-за анатомо-физиологических особенностей, специфики нервной системы и состояния здоровья дети дошкольного возраста безболезненно переносят даже случайные нарушения привычного режима жизни, не говоря о полной смене обстановки и жизненного уклада [25].

Опираясь на исследования Н.М. Аксариной (1977), К.Л. Печоры (1986), Р.В. Тонковой-Ямпольской (1981), можно сделать вывод, что адаптация детей определяется несколькими параметрами: показателями адаптации; уровнями адаптации, этапами и длительностью прохождения процесса адаптации; факторами и условиями, определяющими процесс адаптации [27].

Первый параметр, определяющий процесс адаптации – это показатели адаптации. Исследователи Института педиатрии РАМН выделили следующие показатели адаптации:

- нарушение сна. В период адаптации у детей нарушается сон (это касается и засыпания, и пробуждения). Недостаток сна сказывается на самочувствии, эмоциональном состоянии ребёнка, также оказывает комплексное негативное влияние на его нервную систему. Сон - это периодически возникающее состояние. Восстановление психических и физических резервов организма обеспечивает именно сон;

- нарушение питания. Процесс адаптации ребёнка сопровождается снижением аппетита либо его нарушением. Это связано в первую очередь с непривычной пищей, а также с повышенной вследствие адаптационного стресса нервной возбудимостью. У некоторых детей наблюдаются кратковременные желудочно-кишечные расстройства, что ведёт к снижению веса;

- нарушения настроения. Нарушение настроения выражается, прежде всего, в проявлении отрицательных эмоций в общении и негативных поведенческих реакциях. Ребенок становится капризным, плаксивым. Появляется подавленное состояние или, наоборот, повышенная возбудимость, гневливость, агрессивные проявления;

- понижение иммунитета (частые заболевания). Процесс адаптации связан с возникновением адаптационного стресса. Вследствие чего у детей младшего дошкольного возраста страдает иммунная система, в связи с этим они начинают болеть (обычно ОРВИ). Гораздо чаще, чем в обычном состоянии реагируют на переохлаждение или перегревание, сквозняки. В младшем дошкольном возрасте идет формирование собственного долговременного иммунитета. На него приходится критический период в развитии иммунной системы [1].

Второй параметр адаптационного процесса - уровни адаптации. Согласно исследованиям Л.В.Белкиной (2004); Н.В.Кирюхиной (2006); Н.П.Бадьиной (2007) и др., процесс адаптации ребёнка к дошкольной образовательной организации, может проходить на двух уровнях:

- физиологическом - как приспособительной деятельности физиологических процессов, происходящих на клеточном, органном, системном и организменном уровнях. На этом уровне достигается устойчивый уровень активности организма и его частей, при котором возможна длительная активная деятельность организма;

- социально-психологическом - как приспособлении к социальной среде, к её нормам, требованиям, режиму дня, коллективу сверстников [13].

Третий параметр адаптационного процесса - этапы и длительность прохождения процесса адаптации. Исследователи: Р.В. Тонкова-Ямпольская, Е. Шмидт-Кольмер (1980), О.И.Давыдова, А.А. Майер (2005) и др. выделяют три периода привыкания ребёнка к новым социальным условиям, то есть три этапа адаптационного процесса:

- острый (дезадаптация). Этот период сопровождается разнообразными колебаниями в психическом и соматическом состоянии ребёнка. Можно отметить снижение иммунитета, что ведет к частым респираторным заболеваниям, нарушение сна, снижение аппетита, что приводит к снижению веса, регрессу в речевом развитии. Длительность этого периода в среднем один месяц;

- подострый (адаптация). Основным на этом этапе адаптации являются активное освоение новой предметно – пространственной среды, выработка соответствующих ей форм поведения. Отмечается постепенное уменьшение изменений в деятельности разных систем, их функционирование стабилизируется - нормализуется аппетит (в течение 10-15 дней), развиваются игровая деятельность и речевая активность (в пределах 40-60 дней). Неблагоприятные сдвиги в поведении ребёнка уменьшаются и регистрируются лишь по отдельным параметрам на фоне замедленного темпа развития, особенно психического по сравнению со средними возрастными нормами. Длится 3-5 месяцев;

-компенсации (адаптированность к определённым социальным условиям). В этот период нормализуются и достигают своего исходного

уровня, а иногда и превышают его все регистрируемые показатели процесса адаптации ребёнка [9,34].

По характеру и особенностям первых двух периодов можно определить степень тяжести адаптации. Исследователи Института педиатрии РАМН и учёные, занимающиеся проблемой адаптации детей младшего дошкольного возраста (Н.М.Аксарина, 1972; Л.В.Белкина, 2004; Н.И. Соколовская, 2008) выделили и описали степени тяжести адаптации:

- лёгкая степень адаптации. Характерными являются следующие особенности: к двадцатому дню пребывания в ДОО у ребёнка нормализуется сон и аппетит; бодрое настроение; иногда наблюдается утренний плач; отношения с близкими взрослыми не нарушаются, ребёнок поддаётся ритуалам прощания, быстро отвлекается, его интересуют другие взрослые; отношение к детям не безразличное, скорее заинтересованное; в течение двух недель восстанавливается интерес к окружающему(при участии взрослого); речь затормаживается, но ребёнок может откликаться и выполнять указания взрослого (к концу первого месяца восстанавливается активная речь); заболеваемость не более одного раза, не более десяти дней, без осложнений; вес не изменяется; признаки невротических реакций и изменения в деятельности вегетативной нервной системы отсутствуют.

- средняя степень адаптации. Характерными признаками являются: продолжительные нарушения в эмоциональном состоянии; сон и аппетит восстанавливаются лишь через 20-40 дней. Качество сна и аппетита нарушено; в течение всего дня наблюдается плаксивость; поведенческие реакции восстанавливаются к 30 дню пребывания в ДОО; отношение к близким - эмоционально-возбуждённое (наблюдаются плач, крик при расставании и встрече); отношение к детям от безразличного, до заинтересованного; отношение к взрослым избирательное; речь не используется, либо речевая активность замедляется; в игре ребёнок не использует приобретённые навыки, преобладает ситуативная игра; заболеваемость до двух раз, сроком не более десяти дней, без осложнений;

вес не меняется либо несколько снижается; появляются признаки невротических реакций: избирательность в отношениях со взрослыми и детьми, общение только в определённых условиях. Наблюдаются изменения вегетативной нервной системы: бледность, потливость, шелушение кожи (диатез) и др. При этом сдвиги нормализуются в течение месяца, ребёнок на короткое время теряет в весе, может наступить заболевание длительностью 5-7 дней, есть признаки психического стресса.

- тяжёлая степень адаптации. Характерными признаками тяжёлой адаптации являются: трудное засыпание и непродолжительный сон, вскрикивания и плач во сне; аппетит сильно снижен, возникает отказ от еды, невротическая рвота; настроение безучастное, ребёнок много и длительно плачет, поведенческие реакции нормализуются к 60-му дню пребывания в ДОО; отношение к близким - эмоционально-возбуждённое, лишённое практического взаимодействия; отношение к детям агрессивное; в деятельности с педагогом и детьми не участвует; речью не пользуется или имеет место речевого развития на 2-3 периода; игра ситуативная, кратковременная [1, 5].

Согласно данным исследователей, тяжёлая степень адаптации, может проявляться в двух вариантах: при первом варианте страдает соматическое состояние ребёнка - он начинает болеть. Это неблагоприятно отражается на состоянии реактивности всего организма, общем психосоматическом состоянии, показателях физического и нервно-психического развития. Второй вариант характеризуется длительностью и тяжестью проявлений неадекватного поведения, граничащего с невротическими состояниями. В данном случае у ребёнка может наблюдаться длительное снижение аппетита, стойкая анорексия или невротическая рвота. Нарушается сон (чуткий, укороченный), снижается ориентировочная активность. Дети упорно избегают контактов со сверстниками, проявляют к ним агрессию, стремятся к уединению. Отношение ко взрослым избирательно. Эмоциональное состояние длительно нарушено, ребенок может плакать во время

бодрствования, либо плач и хныканье сменяются пассивностью, безразличием. Резко снижается двигательная и речевая активность, игровая деятельность становится примитивной. Ребёнок капризничает, требует повышенного внимания со стороны взрослого, вскрикивает во сне. В это время ребенок пугается чужих людей. Положительная динамика показателей поведения нарастает очень медленно. Улучшение такого состояния неустойчиво, возможны рецидивы плача и пассивности. Адаптация такой тяжести проявляется чаще всего у детей трёх лет. В это время наиболее активно осуществляется формирование личностных качеств, психика характеризуется бурным развитием и становится особенно ранимой и чувствительной к отягощающим развитие обстоятельствам, а также у часто болеющих детей, из семей с гиперопекой. В анамнезе таких детей регистрируются неблагоприятные биологические факторы - патология беременности и родов у матери, приводящая к гипоксии плода и новорождённого [2,13,34].

В результате тяжёлой адаптации может наступить как физическое, так и психическое истощение организма ребёнка, что указывает на его дезадаптацию и исключает возможность посещения дошкольной образовательной организации.

Четвёртый параметр процесса адаптации - факторы и условия, определяющие успешность прохождения ребёнком адаптационного периода.

Обобщая данные исследований Н.М.Аксариной (1977); Р.В.Тонковой-Ямпольской, Т.Я.Черток (1981); Н.Д.Ватуриной (1983); Т.А.Рониной (1990); Р.Б.Стеркиной (1966); К.Ю.Белой (2002); А.И.Донцова (2005) и др., можно сделать вывод, что характер адаптации зависит от ряда факторов[3].

1. Возраст ребёнка. Г.Г.Григорьева (2003), изучая различия в адаптации ребёнка полутора и трёх лет, отмечает, что ребёнок полутора-двух лет менее приспособлен к отрыву от родителей, более слаб и раним, поэтому именно в этом возрасте адаптация к детскому саду проходит дольше и труднее, чаще сопровождается болезнями. Трёхлетний ребёнок, поступая в детский сад, уже

владеет речью, некоторыми навыками самообслуживания, имеет опыт общения со взрослыми. В этом возрасте он испытывает потребность в детском обществе. Легче приспосабливаются к новым условиям дети пяти-шести месяцев, а также старшие дошкольники. Труднее всего, согласно исследованиям Н.М.Аксариной (1977), адаптируются к новым условиям дети в возрасте от десяти-одиннадцати месяцев до двух лет. У детей этого возраста сравнительно слабая подвижность и недостаточно развиты тормозные процессы, поэтому они не могут быстро перестроить ранее сформировавшиеся устойчивые привычки. Это сказывается на нервной системе детей и приводит к отрицательным формам поведения. После 1 года 8 месяцев до 2 лет дети становятся более любознательными, их можно заинтересовать новой игрушкой, занятиями, поэтому они значительно легче могут приспосабливаться к новым условиям жизни. Дети хорошо понимают речь взрослого, у них имеется опыт поведения в разных условиях, опыт общения с разными людьми [3].

Однако Н.В.Кирюхина (2006) отмечает, что у детей от трёх лет наблюдается тяжёлая адаптация. В это время наиболее активно осуществляется формирование личностных качеств; психика становится особенно ранимой и чувствительной к отягощающим развитие обстоятельствам.

2. Состояние здоровья и уровень развития ребёнка. По мнению А.И.Донцова (2005), длительно и сложно протекает процесс адаптации у детей с ослабленной иммунной системой, у детей страдающих различными заболеваниями. В начальный период адаптации у них возникают либо обострения хронического заболевания, либо ОРЗ, либо ОРВИ. Такие заболевания, по мнению А.С.Русакова (2010), часто бывают связаны с двумя факторами: в каждой микросреде имеется своя «микрoинфекция» и ребёнок должен выработать иммунитет к ней; и у ребёнка возникает чувствительность ко всем воздействиям окружающей среды. Повышенная чувствительность обусловлена необходимостью того, чтобы организм

ребёнка «не пропустил» ничего нового, к чему нужно будет приспособиться в дальнейшем. С точки зрения ряда авторов Н.М.Аксарина (1977), Л.В.Белкина (2004) и др., здоровый, хорошо развитый ребёнок обладает большей функциональной активностью всех систем организма, в том числе и системы адаптационных механизмов. Он легче справляется с любыми трудностями и изменениями привычного режима жизни.

Даже здоровые дети, поступая в дошкольную образовательную организацию, вскоре заболевают. «Уход в болезнь», по мнению Д.Н.Исаева (2006), Н.П. Бадьиной (2007), А.С.Русакова (2010), является защитной реакцией любого организма, как детского, так и взрослого[27].

Ряд авторов отмечают, что постоянное пребывание ребёнка в ситуации, которая требует максимальной мобилизации его защитных сил, не даёт возможности для формирования новых механизмов саморегуляции. В результате, не выдерживая стрессовой нагрузки, бессознательно стремясь уйти от травмирующей ситуации, ребёнок заболевает. Такое состояние позволяет ему вернуться в привычную домашнюю обстановку, к которой он хорошо адаптирован. «Уход в болезнь» от травмирующей ситуации будет продолжаться до тех пор, пока ребёнок не почувствует себя в безопасной и привычной для него обстановке, пока ребёнок эмоционально не расслабится, пока окончательно не сможет приспособиться к дошкольной организации[2,5].

3. Факторы риска биологического и социального анамнеза. Данная группа факторов особенно важна при определении прогноза адаптации детей. Р.В.Тонкова-Ямпольская, Т.Я.Черток (1981) к биологическим факторам относят токсикозы и заболевания матери во время беременности, осложнённые роды, что является причиной внутриутробной гипоксии и, как следствие, недоразвития отдельных мозговых структур. Как правило, при таких осложнениях у ребёнка наблюдается перинатальная энцефалопатия (ПЭП) и / или минимальные мозговые дисфункции (ММД). Последствия данных нарушений проявляются с возрастом в виде психомоторных и

поведенческих расстройств, нарушения памяти, речи, эмоциональной неуравновешенностью и др. Очень часто патология беременности и родов, а также состояние ребёнка в первые месяцы жизни отражаются на его физическом и эмоциональном состоянии. Происходит замедление темпа развития функциональной активности всех систем [34].

В целом анамнестические факторы риска, осложняющие адаптацию ребёнка к дошкольной организации, можно разделить на несколько групп:

-антенатальные факторы (до родов): токсикозы матери I и II половины беременности; острая и инфекционная заболеваемость матери во время беременности; приём лекарственных препаратов матерью во время беременности; приём алкоголя матерью во время беременности и отцом перед беременностью матери; курение матери во время беременности;

-интранатальные факторы (во время родов): осложнения в родах; наличие асфиксий разной степени тяжести; несовместимость по резус-фактору у матери и ребёнка; хирургические вмешательства во время родов;

-постнатальные факторы (после родов): задержка нервно-психического развития; наличие хронических соматических заболеваний, а также частые заболевания у ребёнка до 3 лет; конфликтные взаимоотношения в семье, семейное воспитание по типу гиперопеки и гипоопеки [3].

К социальным факторам относятся условия жизни в семье: состав семьи, особенности воспитательных воздействий: стиль и характер общения с ребёнком, соблюдение режима дня, что определяет развитие функциональной активности мозга ребёнка, а также формирование умений и навыков самообслуживания, развитие личностных качеств, которые соответствуют возрасту ребёнка [15].

4. Опыт общения ребёнка со сверстниками и взрослыми. По данным исследований Н.Д.Ватутиной (1983), важно, чтобы в семье у ребёнка сложились доверительные отношения со взрослыми. Формирование положительного отношения к требованиям взрослого. Необходимо иметь начальный опыт общения со сверстниками. Чем меньше опыт общения у

ребёнка со взрослыми и детьми, тем труднее ему установить контакт с незнакомыми взрослыми. На основе опыта общения со взрослыми расширяется и круг общения со сверстниками[7].

5. Возрастные особенности появления и закрепления разных форм социального поведения также определяют характер адаптационных реакций. У ребёнка, в результате воздействия взрослых и собственной активности, вырабатываются соответствующие поведенческие реакции. Некоторые поведенческие реакции формируются уже с первых месяцев жизни, связаны они с удовлетворением биологических потребностей. Подвижность нервных процессов у детей в этом возрасте невелика, что усугубляет трудности в перестройке восприятия окружающего. Утрата чувства стабильности и в какой-то степени безопасности приводит к психическому стрессу, характерным функциональным нарушениям нервной деятельности. Попадая надолго в дошкольную организацию, где нет взрослых, ребёнок чувствует себя некомфортно, отсюда и трудности привыкания к новым условиям. Большое значение при этом имеет степень сформированности умений и навыков самообслуживания (умение самостоятельно принимать пищу, одеваться и т.п.) [3; 34].

6. Уровень тренированности адаптационных механизмов. Согласно физиологической точке зрения, адаптационные возможности организма (способность к уравниванию с окружающей средой) представляют собой одно из фундаментальных свойств живой системы. Представляют собой запас функциональных резервов, которые постоянно расходуются на поддержание равновесия между организмом и средой. Запас функциональных резервов - это информационные, энергетические и метаболические ресурсы, расходование которых сопровождается постоянным восполнением. Расходование функциональных резервов происходит в интересах поддержания необходимого уровня функционирования основных систем организма [3].

Яркое проявление биологической адаптации организма - рождение ребёнка. Переход из условий внутриутробного существования к внеутробному требует коренной перестройки в деятельности всех функциональных систем. Эти системы к моменту рождения должны иметь возможность осуществить функциональную перестройку, т.е. должен быть сформирован соответствующий врождённый уровень готовности всех адаптационных механизмов [13].

У здорового новорождённого эта готовность находится на высоком уровне, и он достаточно быстро приспосабливается к существованию во внеутробных условиях. Так же как и другие функциональные системы, система адаптационных механизмов продолжает своё созревание и совершенствование на протяжении развития организма. В рамках этой системы уже после рождения у ребёнка формируется возможность к социальной адаптации (по мере того как он усваивает социальные нормы поведения и расширяются рамки социальных условий его жизни). Это происходит одновременно с формированием всей функциональной системы высшей нервной деятельности и психики ребёнка и тесно связано с возникновением поведенческих реакций, продиктованных требованиями семейной среды. Если поменять эти требования, ребёнок попадет в трудное положение, ему необходимо привести привычные формы поведения в соответствие с новыми условиями жизни. Такие обстоятельства требуют определённого напряжения системы адаптационных механизмов. Насколько ребёнок успешно справится с этими трудностями, во многом зависит от функциональных возможностей этой системы [13].

7. Свойства ВНД. Определение нервно-психической конституции в младшем дошкольном возрасте имеет большое значение для исследования взаимодействия генотипа и среды применительно к поведению человека, для прогнозирования направления развития психики ребёнка и для профилактики психических нарушений и, возможно, других заболеваний (Петросян Е.Ю., 1996). Каждый человек от природы наделён определённым индивидуальным

уровнем энергодинамических возможностей: уровень обмена, особенности нервных процессов, активность гормональной системы и др. Включаясь в деятельность, помимо мотивов и целей, этот уровень контролирует расходование человеком своих энергетических возможностей. Границы возможностей задаёт темперамент, он остерегает организм от чрезвычайно большого и чрезвычайно малого расходования энергии (В.Н.Дружинина, 2000). Это, в свою очередь, определяет наиболее оптимальные границы функционирования организма в стрессовой ситуации. Согласно физиологической точке зрения (Н.М.Аксарина, 1977; Р.В.Тонкова-Ямпольская, Т.Я.Черток, 1981), адаптационные возможности организма представляют собой запас функциональных резервов, которые постоянно расходуются на поддержание равновесия между организмом и средой. Тренировка этих механизмов зависит от нескольких факторов: от степени постоянства и регулярности поведения ребёнка; регулярности проявления основных физиологических систем, предсказуемость времени функционирования этих систем (ритмичность), общей чувствительности к раздражителям, уровня раздражителя, необходимого для вызова реакции (порог чувствительности), реакции на новые стимулы (приближение-избегание)[34].

8. Пол ребёнка. Согласно исследованиям И.С.Кона (1988), первичная половая идентичность, осознание своей половой принадлежности формируются у ребёнка уже к 1,5 годам, составляя наиболее устойчивый, стержневой элемент его самосознания. Это самым существенным образом влияет на его дальнейшее физиологическое и психическое развитие. Определяет особенности его взаимодействия с окружающим миром, личностные качества и поведенческие стереотипы[23].

В.А.Геодакян (1989) в своей теории асинхронной эволюции отмечал, что под влиянием внешних условий природа дала женским особям более широкую возможность меняться, нежели мужским. Так, при резком изменении условий жизни, в частности в период адаптации к ДОО, девочки

могут намного легче приспособиться. Мальчики при любом изменении привычной ситуации страдают больше. Происходит это в силу психологических особенностей. Им намного сложнее безболезненно адаптироваться к новым условиям. Это определяется различной очередностью созревания разных психических функций у мальчиков и девочек. У девочек раньше развивается речевая функция, девочки рождаются более зрелыми на 3-4 недели и в период поступления в ДОО их биологических возраст старше, чем у мальчиков; физиологическая сторона восприятия несколько различается у мальчиков и девочек, девочки более отзывчивы на прикосновения, поглаживания; эмоциональная сфера девочек характеризуется тем, что они чаще и ярче выражают эмоции, у них выше сопротивляемость стрессовым ситуациям, большая гибкость в адаптации к новым условиям [15].

9. Родительское отношение. Исследователи Н.М.Аксарина (1977), В.А. Алямовская (1996), Л.В.Белкина (2004), Н.П.Бадьина (2007) в качестве одного из ведущих факторов, определяющих особенности адаптации ребёнка младшего дошкольного возраста к образовательной организации, выделяют такой фактор, как родительское отношение. Согласно определению А.Я. Варга и В.В. Столина (1995), родительское отношение выражается в системе разнообразных чувств по отношению к ребёнку, поведенческих стереотипов, практикуемых в общении с ним, особенностей восприятия и понимания характера и личности ребёнка, его поступков. Исследователи (Л.В. Белкина (2004), Д.Н.Исаев (2006), Н.П. Бадьина (2007)) указывают на то, что нарушения в семейной структуре, чрезмерная опека или отстранённость от ребёнка обуславливают трудности прохождения им адаптационного периода [5, 15].

Согласно многочисленным исследованиям (Н.М. Аксариной (1997), В. А. Алямовской (1996) и др.) младший дошкольный возраст является возрастом развития и формирования социальных навыков. Их первоначальное формирование происходит именно в семье.

Взаимоотношения родителей и ребёнка играют огромную роль в процессе адаптации ребёнка к новым социальным условиям[2].

Таким образом, говоря об особенностях адаптации, можно сделать вывод, что адаптация включает широкий спектр индивидуальных реакций, характер которых зависит от психофизиологических и личностных особенностей ребёнка, от сложившихся семейных отношений, от возраста, пола ребёнка и от условий пребывания в дошкольной организации. Особенности адаптации детей 2-3 лет описываются по следующим параметрам: показатели адаптации; уровни адаптации, этапы и стадии адаптации; факторы и условия адаптации.

1.3. ТЕОРЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ 2-3 ЛЕТ К ДОО

Обычно период адаптации составляет 3-4 недели. Как правило, общительный, хорошо подготовленный ребёнок привыкает достаточно быстро. Это происходит в течение 1-12 дней [16]. Для успешной адаптации детей раннего возраста к условиям детского сада необходимо создать доброжелательную атмосферу, прежде всего, создать доброжелательные и доверительные отношения с семьей ребенка. Основой таких отношений является сотрудничество воспитателей и родителей.

Современная педагогика отмечает, что успех сотрудничества зависит от взаимных установок семьи и детского сада. При этом наиболее оптимальными установками являются осознание необходимости целенаправленного воздействия на ребенка и доверие друг к другу. Здесь важно отметить, что ведущую роль в сотрудничестве играют педагоги, так как именно они - квалифицированные специалисты дошкольного образования [35]. Воспитатель - ключевая фигура, способная оказать весьма существенное влияние не только на формирование личности ребенка, но и утвердить за родителями право партнерства в воспитании ребенка. В научно-

методической литературе описан процесс установления доброжелательных отношений ДОО с родителями, осуществляемый на нескольких этапах [35]:

Первый этап берет свое начало с первой встречи, которая проходит еще задолго до поступления ребенка в детский сад. Важно с первой встречи сформировать у родителей положительную установку на детский сад, создать атмосферу тепла, доброты и внимания, расположить их к сотрудникам детского сада, разрушить негативный психологический барьер. На этом в дальнейшем выстраивается доверие родителей. Для первого впечатления родителей о ДОО важным является: интерьер, комфорт и уют во всех помещениях детского сада, и индивидуальные беседы с администрацией ДОО и специалистами [38].

Анализ методической литературы позволяет говорить о необходимости размещения наглядной информации о деятельности ДОО, которая находится в доступном для ее прочтения месте в ДОО и на его сайте. В указанной информации может содержаться перечень образовательных программ, реализуемых ДОО, перечень платных (дополнительных) образовательных услуг, информация о кадровом составе ДОО, о наградах и достижениях детей и воспитанников, о конкурсах и проектах, реализующихся в ДОО. Здесь же могут быть представлены публикации с отзывами о работе ДОО, его сотрудниках в СМИ. Все это позволяет родителям составить первое впечатление о работе детского сада и его сотрудниках [16].

Помимо информационно-ознакомительной деятельности с родителями в ДОО на первом этапе является целесообразным организация работы детско-родительской группы кратковременного пребывания. Целью создания такой группы является подготовка детей к поступлению в основную группу ДОО, что обеспечивает более легкое протекание адаптации детей.

Второй этап начинается, когда ребенок поступает в группу: перед педагогическим коллективом стоит задача поближе познакомиться с каждой семьей, установить эмоциональный контакт с детьми и родителями, дать почувствовать, что в детском саду всех волнуют их проблемы, что

специалисты в сотрудничестве с семьей готовы преодолевать трудности, решать проблемы воспитания и развития детей. С этой целью научно-методическая литература рекомендует проводить изучение каждой семьи. Основными методами изучения семей в современной науке являются наблюдение, проведение анкетирования, опросов, индивидуальные беседы и консультации, изучение документов. Многими учеными описано комплексное обследование семьи разными специалистами: логопедом, воспитателем, психологом, врачом. Для каждого специалиста определен круг изучаемых вопросов, которые в общей сложности дают цельное представление о каждой семье [38].

На третьем этапе установления доброжелательных отношений между ДОО и семьями предполагается составление плана взаимодействия на учебный год. Работа планируется, исходя из трех составляющих: из итогов проведенного исследования семей, из анализа запросов и пожеланий родителей, из годовых задач детского сада [16].

План необходим для координирования работы воспитателя, логопеда, психолога и других специалистов ДОО с семьями. Включает в себя организацию деятельности родительского комитета, организацию общих родительских собраний, тематических консультаций, участие родителей в педсоветах и семинарах, совместных с детьми развлечениях и праздниках, спортивных мероприятиях, участие в проектах и акциях детского сада, детско-родительских конкурсах и проектов. Как правило, взаимодействие с родителями разворачивается по следующим основным тематическим направлениям: адаптационное, здоровьесберегающее, компетентностно-ориентированное, коррекционно-развивающее, актуальные вопросы воспитания детей младшего дошкольного возраста [17].

На четвертом этапе установления доброжелательных отношений между ДОО и семьями предполагается объединение деятельности по трем направлениям: коррекционно-педагогическом, психологическом, медицинском.

Пятый этап предполагает оценку эффективности проведенной работы и характера отношений между родителями и специалистами ДОО. Подобная работа необходима, прежде всего, для выделения и распространения опыта установления доброжелательных отношений, накопленного сотрудниками ДОО. Оценка характера отношений родителей и педагогов позволяет оценить уровень развития профессиональной компетенции последних в области сотрудничества с семьей.

Таким образом, работа педагогического коллектива по установлению доброжелательных отношений с семьями воспитанников протекает в течение не только всего периода адаптации детей к ДОО, но и первого года посещения ДОО [13].

Среда является важнейшим фактором человеческого развития. О чем свидетельствуют многочисленные отечественные и зарубежные исследования. При этом важна среда не сама по себе, а её предметное содержание. Главным в ходе взаимодействия ребёнка с конкретной средой является отношение к ней, активное или пассивное её освоение. Ценность среды определяется реальными возможностями свободной, творческой, активной деятельности детей, пробуждением в них фантазии, разнообразных представлений и ассоциаций. Считается, что дети реагируют на окружающие условия их жизни иначе, чем взрослые. Они менее зависимы от культурных символов. Вместе с тем дети отражают свою среду более непосредственно, активно и глубоко. Они больше подвержены её влияниям и в случае вредного воздействия нуждаются в защите от определённых факторов среды, таких, как шум, минимум пространства, его стереотипность, неизменяемость, невозможность приспособить под свои нужды пространство, ощущение страха и опасности и т.д. [12].

Организация предметно-пространственной среды обеспечивает чувство «защищённости» и комфорта, стимулирует активность ребёнка в освоении нового «жизненного пространства», формирует у него уверенность в себе [12].

По мнению чешского экопсихолога М. Черноушека среда, или жизненное пространство, приобретает значение только в связи с практической деятельностью человека. В частности, она определяет такие характеристики восприятия, как активность, комплексность, гибкость, целостность. Среда действует на все органы чувств человека, на его сознательную и подсознательную сферы психики. Среда не может иметь твёрдо фиксированных во времени и пространстве рамок. Границы жизненного пространства создаёт сам человек, развивающий активную деятельность. Необходимо создать подлинно человеческую, близкую природе ребёнка среду, дать количественный и качественный анализ всех воздействующих стимулов. Особенности освоения детьми окружающего пространства могут свидетельствовать о характере их личного формирования [12].

Детский сад - естественное жизненное пространство, где его воспитанники могут строить свои отношения с другими, являясь субъектами самостоятельных и естественных действий [32]. М. Монтессори отмечала, что без соответствующей среды нет конструктивной деятельности ребёнка. Окружение ребёнка - это не просто объединение предметов для игры, какого-то потребления. Окружение должно иметь целостный образ и быть ориентированным на целостное восприятие ребёнка, а не на сумму его возможностей. Ребёнку не нужна дорогая среда. Она должна иметь определённую незаконченность, но не бесформенность. Окружение ребенка должно быть организовано таким образом, чтобы дать ребенку возможность познать красоту и богатство окружающего мира, помочь расцвести чувствам, рукам и духу в собственной деятельности и движении. Пространственная среда должна быть близка к природе.

Таким образом, ребёнок вступает со средой в непосредственный контакт, взаимодействие. Воспитатель оказывает только косвенное влияние путём организации микроокружения, которому принадлежит ключевая роль в процессе самораскрытия и самоопределения ребёнка [12].

Немецкий учёный Р. Штейнер считал, что предметное содержание и пространственно-временная организация жизни детей в детском саду должны быть заимствованными у природы, быть естественными. В помещении группы дошкольного учреждения не должны присутствовать игрушки из искусственного материала [12].

Упорядочивание, структурирование пространства начинается с фиксации точки, в которой находится ребёнок. Для полноценного психического развития ребёнку важно утвердиться в том, что место, занимаемое им в мире, самое хорошее. Это способствует формированию так называемого «базового доверия к жизни» - уверенности в своей защищённости, в гарантированности положительного отклика окружающего мира на нужды ребёнка. На этом глубинном чувстве будет основан потом жизненный оптимизм взрослого человека [21].

Условия пребывания ребёнка в детском саду должны быть максимально приближены к домашним условиям. В поведении ребенка очень явно прослеживается стремление обозначить, укрепить факт своего существования в мире. Ребенок постоянно нуждается во внешних подтверждениях факта своего существования. Поэтому он старается помещать знаки своего присутствия - игрушки, другие вещи - на самых видных местах, например, посреди комнаты. Таким образом, он пытается обратить внимание взрослых на себя, напомнить о себе и получить от них отклик. Ребенок заботится о том, чтобы за ним было закреплено определенное место - кровать в спальне, место за столом, где стоит именно его посуда. Все это помогает ребенку обозначить свое место, закрепить его в сознании других людей, материализовать свое «Я» [5].

Важной задачей адаптационного периода является помощь ребёнку в освоении нового «жизненного пространства», формирования у него уверенности в себе. Для этого необходимо организовать: знакомство с воспитателями, установление доверительных отношений с ними; знакомство детей, сближение их между собой; знакомство с группой (всеми её

помещениями); знакомство с другими помещениями детского сада; знакомство с персоналом детского сада [9].

«Рабочий день» должен быть организован таким образом, чтобы был выдержан временной баланс между свободной самостоятельной деятельностью детей и занятиями со взрослым. Необходимо создать гибкий, динамичный режим дня. В течение всего дня предусмотреть разнообразную деятельность детей, в соответствии с интересами и потребностями детей, возрастом и состоянием их здоровья, с учётом времени года. Такой режим дает педагогам возможность раскрыть индивидуальные особенности и творческий потенциал каждого ребёнка, выявить и развить его интересы [26].

Время свободной деятельности воспитатель использует для совместной игры с несколькими парами, подгруппами детей. Период свободной деятельности сменяется «групповым общением» - занятием, к которому приглашаются все дети группы. При необходимости воспитатель меняет намеченный план исходя из желаний и интересов детей. В зависимости от степени адаптированности ребёнка, от его желания время пребывания ребёнка в детском саду может увеличиваться [32].

Организация совместной игровой деятельности детей и взрослых - немаловажное условие успешной адаптации детей. Источником развития дошкольника, по мнению Л.С.Выготского, является игра [8]. Именно она создает «зону ближайшего развития» - возможность перехода от того, что он уже умеет делать самостоятельно, к тому, что он умеет делать в сотрудничестве. Эта возможность характеризует динамику развития и успешности ребенка. Поэтому знакомство с окружающим - помещениями детского сада, персоналом, детьми из других групп - требует игровой формы. Такие игры нуждаются в соблюдении педагогами следующих правил [8]:

добровольность участия ребенка в игре. Надо, чтобы ребенок сам захотел принять участие в предложенной игре. Принуждение вызовет у ребенка чувство протеста, негативное отношение;

взрослый должен быть участником игры. Своими действиями, эмоциональным настроением он вовлекает детей в общую деятельность, делая ее важной и значимой. Это особенно важно на начальных этапах знакомства с новой игрой. Таким образом, педагог совмещает две роли - участника и организатора игры;

игра повторяется многократно. Дети по-разному и в разном темпе принимают и усваивают новое. Систематически участвуя в той или иной игре, дети начинают лучше понимать ее содержание, лучше выполнять условия, которые создают игры для освоения и применения нового опыта;

взрослый в играх не оценивает действия ребенка. Детям нужно дать возможность проявить себя, выразить свой взгляд на мир.

На третьем году жизни дети вступают в совместную игровую деятельность, которая доставляет им большое удовольствие. Стремление детей подражать друг другу – основа совместных игр. Несмотря на то, что дети раннего возраста нуждаются в контактах со сверстниками, им все еще нужна помощь взрослого в установлении и поддержании контактов и в разрешении возникающих конфликтов. Эксперименты показывают, что если взрослый привлекает внимание детей друг к другу, обращается к ним по имени, хвалит детей в присутствии сверстников, подчеркивает достоинства, то в этом случае дети с большим интересом относятся к совместному взаимодействию: они чаще улыбаются, доброжелательнее относятся друг к другу, стремятся вызвать интерес к себе. В результате между ними чаще возникают совместные игры [8].

В игре дети взаимодействуют не только как персонажи, но и как реальные личности. В процессе игры постепенно взаимодействие со взрослыми уступает место взаимодействию со сверстниками. В процессе игры совместное решение некоторых проблем помогает детям лучше усваивать социальные нормы и роли, которые соответствуют их полу и социальному статусу. Чем дети становятся старше, тем меньше они играют в одиночестве и больше со сверстниками. Ребенку необходимо совместная

игровая деятельность со сверстниками и взрослыми, чтобы научиться жить в коллективе[32].

Таким образом, психолого-педагогические условия, такие как: создание доброжелательных отношений с семьями воспитанников, специальная организация предметно-пространственной среды и гибкого режима дня, организация совместной игровой деятельности детей и взрослых - оказывают огромное влияние на успешность адаптации.

Выводы по первой главе:

В ходе анализа психолого-педагогической литературы изучено содержание понятия адаптации и понятия социальной адаптации. Некоторые исследователи определяют адаптацию с помощью терминов: приспособление, освоение, взаимодействие, вхождение, вживание и т.д. Однако способность предвидеть и заранее подготавливаться к изменениям внешней среды, дающая возможность быстро и без существенных нарушений приспособиться к новым условиям, также как воздействовать на них соответственно своим потребностям, присуща только человеку. Следствием удовлетворения-роста-возвышения потребностей является развитие человека, которое есть конечный результат и цель адаптации.

Таким образом, под адаптацией мы понимаем сложный и длительный процесс и результат установления соответствия между совокупным уровнем наиболее актуальных на данный момент потребностей личности и наличным уровнем удовлетворения данных потребностей, определяющий непрерывное развитие личности, идущий по нескольким направлениям: психофизиологическая адаптация (перестройка организмом ребенка своих функций в соответствии с требованиями внешней среды); социальная адаптация (включение ребенка в новую социальную ситуацию, активное приспособление его к условиям дошкольной организации); психологическая адаптация (приспособление психической деятельности, личности ребенка к условиям воспитания в дошкольной организации).

Говоря об особенностях адаптации, можно сделать вывод, что адаптация включает широкий спектр индивидуальных реакций, характер которых зависит от психофизиологических и личностных особенностей ребёнка, от сложившихся семейных отношений, от возраста, пола ребёнка и от условий пребывания в дошкольной организации. Особенности адаптации детей 2-3 лет описываются по следующим параметрам: показатели адаптации; уровни адаптации, этапы и стадии адаптации; факторы и условия адаптации.

Теоретический анализ научно-методической литературы позволяет утверждать, что психолого-педагогические условия, такие как: создание доброжелательных отношений с семьями воспитанников, специальная организация предметно-пространственной среды и гибкого режима дня, организация совместной игровой деятельности детей и взрослых - оказывают огромное влияние на успешность адаптации детей 2-3 лет к ДОО.

ГЛАВА 2. РЕАЛИЗАЦИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ ДВУХ-ТРЕХ ЛЕТ К ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Исходя из цели исследования вся экспериментальная работа состояла из трёх этапов:

I этап - констатирующий эксперимент был направлен на изучение степени адаптации детей к детскому саду.

II этап - формирующий эксперимент направлен на реализацию педагогических условий, способствующих успешной адаптации детей:

1. создание доброжелательных отношений с семьями воспитанников;
2. специальная организация предметно-пространственной среды и гибкого режима дня;
3. организация совместной игровой деятельности детей и взрослых.

III этап - контрольный эксперимент направлен на повторное изучение степени адаптации детей к дошкольному учреждению.

2.1. ИЗУЧЕНИЕ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ ДВУХ-ТРЕХ ЛЕТ К УСЛОВИЯМ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Традиционно изучение адаптации детей дошкольного возраста осуществляется с помощью метода наблюдения.

Изучение адаптации предполагает участие различных субъектов образовательного процесса: воспитателя, педагога-психолога, родителей.

Педагог-психолог и воспитатель ведут скоординированную работу по диагностике показателей адаптации, уровня нервно-психического развития ребёнка. Наблюдение за динамикой адаптации осуществляется с первого дня посещения ребёнком ДОО и до полной стабилизации адаптационных показателей, после чего делается вывод о степени адаптации ребёнка.

Для изучения адаптации детей чрезвычайно важны сведения, получаемые в результате опроса родителей, поскольку именно родители могут предоставить ту информацию о ребёнке, которая станет основой определения первичного прогноза его адаптации.

Изучение степени адаптации детей младшего дошкольного возраста (в период поступления ребёнка в ДОО) осуществлялось по схеме:

характеристика родителями состояния своего ребёнка (анкеты для родителей Н.В. Соколовской);

оценка воспитателями состояния ребёнка в период адаптации к условиям ДОО (карта готовности к поступлению в ДОО К.Л.Печора, Г.В. Пантюхина);

сравнительный анализ психоэмоционального состояния детей (лист адаптации К.Л. Печора, Г.В. Пантюхина, Н.В. Соколовская).

Работа проводилась на базе МБДОУ № 111 г. Красноярск. Для исследования нами выбраны 2 группы: экспериментальная и контрольная. Набор в группы начался 01.09.2014 г. Возраст детей группы (на момент зачисления) от 2 лет до 3 лет 3 месяцев. В 1-ой (экспериментальной) группе 22 человека. Во второй (контрольной) - 23 человека.

В ходе двухнедельного наблюдения за детьми из обеих групп (всего 45 человека) были получены следующие данные:

Характеристика родителями состояния своего ребёнка (анкеты для родителей):

Какое настроение преобладает у ребёнка в последнее время в домашней обстановке:

А) бодрое, уравновешенное - 32 ребёнка (17 - Э, 15 - К);

Б) неустойчивое - 10 детей (4 - Э, 6 - К);

В) подавленное - 3 детей (1 - Э, 2 - К);

2. Как ваш ребёнок засыпает:

А) быстро, спокойно - 27 детей (10- Э, 17- К);

Б) долго не засыпает - 11 детей (7 - Э, 4 - К);

В) беспокойно - 7 детей (5 - Э, 2 - К);

3. Используете ли Вы дополнительное воздействие при засыпании ребёнка (укачивание, колыбельная и пр.):

А) да - 19 детей (10 - Э, 9 - К);

Б) нет - 26 детей (12 - Э, 14 - К);

4. Какова продолжительность дневного сна ребёнка:

А) 2 ч - 28 детей (15 - Э, 13 - К);

Б) 1ч - 17 детей (7 - Э, 10 - К);

5. Какой аппетит у Вашего ребёнка:

А) хороший - 17 детей (9 - Э, 8 - К);

Б) избирательный - 15 детей (8 - Э, 7 - К);

В) неустойчивый - 5 детей (2 - Э, 3 - К);

Г) плохой - 8 детей (3 - Э, 5 - К);

6. Есть ли у Вашего ребёнка отрицательные привычки:

А) да - 26 детей (14 - Э, 12 - К);

Б) нет - 19 детей (8 - Э, 11 - К);

7. Интересуется ли Ваш ребёнок игрушками, предметами дома и в новой обстановке:

А) да - 29 детей (15 - Э, 14 - К);

Б) иногда - 10 детей (5 - Э, 5 - К);

В) нет - 6 детей (2 - Э, 4 - К);

8. Проявляет ли ребёнок интерес к действиям взрослого:

А) да - 28 детей (15 - Э, 13 - К);

Б) иногда - 12 детей (4 - Э, 8 - К);

В) нет - 5 детей (3 - Э, 2 - К);

9. Как играет Ваш ребёнок:

А) самостоятельно - 20 детей (11 - Э, 9 - К);

Б) не всегда - 17 детей (10 - Э, 7 - К);

В) не играет сам - 8 детей (1 - Э, 7 - К);

10. Какие взаимоотношения со взрослыми:

А) легко идёт на контакт - 23 ребёнка (13 - Э, 10 - К);

Б) избирательно - 16 детей (9 - Э, 7 - К);

В) трудно - 6 детей (К);

11. Какие взаимоотношения с детьми:

А) легко идёт на контакт - 21 детей (11 - Э, 10 - К);

Б) избирательно - 18 детей (10 - Э, 8 - К);

В) трудно - 6 детей (3 - Э, 3 - К);

12. Как относится к занятиям: внимателен, усидчив, активен

А) да - 16 детей (12 - Э, 4 - К);

Б) не всегда - 20 детей (6 - Э, 14 - К);

В) нет - 9 детей (4 - Э, 5 - К);

13. Есть ли у ребёнка уверенность в себе:

А) есть - 18 детей (10 - Э, 8 - К);

Б) не всегда - 22 детей (12 - Э, 10 - К);

В) нет - 5 детей (К);

14. Есть ли у ребёнка опыт разлуки с близкими:

А) перенёс разлуку легко - 20 детей (12 - Э, 8 - К);

Б) тяжело - 25 ребёнка (10 - Э, 15 - К);

15. Есть ли у ребёнка аффективная привязанность к кому-либо из взрослых:

А) есть - 30 детей (17 - Э, 13 - К);

Б) нет - 15 детей (5 - Э, 10 - К).

Таким образом, подводя итог описанному выше исследованию, прогноз адаптации в первой экспериментальной группе: готов к поступлению в ДОО - 10 детей (45,4%) (7 девочек и 3 мальчика); условно готов - 9 детей (40,9%) (5 девочек и 4 мальчика); не готов - 3 ребёнка (13,6%) (2 мальчика и 1 девочка). Во второй контрольной группе: готов к поступлению в ДОО - 15 детей (65,2%) (10 девочек и 5 мальчиков); условно готов - 7 детей (30,4%) (4 девочки и 3 мальчика); не готов - 1 ребёнок (4,3%) (мальчик).

Оценка воспитателями состояния ребёнка в период адаптации к условиям ДОО (карта готовности к поступлению в ДОО):

Поведение. Настроение:

Бодрое, уравновешенное - 32 ребёнка (17 - Э, 15- К);

Раздражительное, неустойчивое - 10 детей (4 - Э, 6 - К);

Подавленное - 3 детей (1 - Э, 2 - К);

Сон: засыпание:

Быстрое (до 10 мин.) - 15 детей (8 - Э, 7 - К);

Медленное – 5 детей (3 - Э, 2 - К);

Спокойное – 9 детей (5 - Э, 4 - К);

Неспокойное – 10 детей (6 – Э, 4 – К);

С дополнительными воздействиями – 3 ребёнка (К);

Без дополнительных воздействий – 3 ребёнка (К).

Продолжительность сна

Соответствует возрасту- 28 детей (15 – Э, 13- К);

Не соответствует возрасту – 17 детей (7 – Э, 10 – К);

Аппетит

Хороший - 17 детей (9 – Э, 8 – К);

Избирательный - 15 детей (8 – Э, 7 – К);

Неустойчивый – 5 детей (2 – Э, 3 – К);

Плохой - 8 детей (3- Э, 5 – К);

Навыки опрятности

Просится на горшок - 16 детей (12 – Э, 4 – К);

Не просится, но бывает сухой - 20 детей (6 – Э, 14 – К);

Не просится, ходит мокрый - 9 детей (4 – Э, 5 – К);

Отношение к высаживанию на горшок

Положительное - 30 детей (17 – Э, 13 – К);

Отрицательное - 15 детей (5 – Э, 10 – К).

Отрицательные привычки

Есть - 15 детей (5 – Э, 10 – К).

Нет - 30 детей (17 – Э, 13 – К);

Нервно-психическое развитие. Речь (понимание речи), (активная речь), движения, игра, навыки гигиены:

соответствуют возрасту- 28 детей (15 – Э, 13- К);

ниже на один эпикриз.срок- 15 детей (7 – Э, 8 – К);

ниже на 2-3 эпикриз.срока- 2 ребёнка (К).

Личность. Проявление познавательных потребностей:

Проявляет познавательные потребности - 16 детей (12 – Э, 4 – К);

Проявляет недостаточно- 20 детей (6 – Э, 14 – К);

Не проявляет - 9 детей (4 – Э, 5 – К);

Интересуется игрушками, предметами дома и в новой обстановке:

Да - 29 детей (15 – Э, 14 – К);

Нет - 6 детей (2 – Э, 4 – К);

Иногда - 10 детей (5 – Э, 5 – К);

Проявляет интерес к действиям взрослых

Да- 23 ребёнка (13 – Э, 10 – К);

Нет - 16 детей (9 – Э, 7 – К);

Иногда - 6 детей (К);

Любит заниматься: внимателен, усидчив

Да - 16 детей (12 – Э, 4 – К);

Нет - 9 детей (4 – Э, 5 – К);

Не всегда -20 детей (6 – Э, 14 – К);

При обучении проявляет интерес, активность

Проявляет недостаточно - 26 детей (14– Э, 12 – К);

Не проявляет - 19 детей (8 – Э, 11 – К);

Инициативность в игре: проявляет инициативу по всем указанным параметрам, умеет сам себе найти дело

Да - 27 детей (15 - Э, 12 – К);

Нет - 18 детей (7 – Э, 11 – К);

Есть фаза подготовки игры:

Самостоятельно – 26 детей (14 – Э, 12 – К);

С помощью взрослого - 19 детей (8 – Э, 11 – К);

Проявляются элементы воображения:

Да- 30 детей (17 – Э, 13 – К);

Нет - 15 детей (5 – Э, 10 – К);

Инициативность во взаимоотношениях со взрослыми:

Вступает в контакт по своей инициативе - 30 детей (17 – Э, 13 – К);

Не вступает самостоятельно в контакт со взрослыми - 15 детей (5 – Э, 10 – К);

Инициативность во взаимоотношениях с детьми:

Вступает в контакт по своей инициативе - 28 детей (15 – Э, 13 – К);

Не вступает самостоятельно в контакт с детьми- 17 детей (7 – Э, 10 – К);

Результативность деятельности:

Доводит начатое до конца- 16 детей (12 – Э, 4 – К);

Не всегда-20 детей (6 – Э, 14 – К);

Не доводит - 9 детей (4 – Э, 5 – К);

Самостоятельность в игре:

Умеет играть самостоятельно - 18 детей (10 – Э, 8 – К);

Не всегда - 22 детей (12 – Э, 10 – К);

Не играет сам- 5 детей (К);

Социальные связи со взрослыми и детьми:

Легко идёт на контакт со взрослыми (детьми) - 23 ребёнка (13 – Э, 10 – К);

Избирательно-16 детей (9 – Э, 7 – К);

Трудно- 6 детей (К);

Наличие опыта совместной деятельности со взрослыми:

Есть- 23 ребёнка (13 – Э, 10 – К);

Недостаточно- 16 детей (9 – Э, 7 – К);

Нет- 6 детей (К);

Адекватен в оценке своей деятельности взрослым:

Да- 23 ребёнка (13 – Э, 10 – К);

Не всегда- 16 детей (9 – Э, 7 – К);

Нет- 6 детей (К);

Опыт разлуки с близкими:

Перенёс разлуку легко- 20 детей (12 – Э, 8 – К);

Тяжело -25 ребёнка (10 – Э, 15 – К);

Аффективная привязанность к кому-либо из взрослых:

Есть-30 детей (17 – Э, 13 – вторая группа);

Нет- 15 детей (5 – Э, 10 – вторая группа).

Таким образом, готовность ребёнка к посещению ДОО в первой экспериментальной группе: готов к поступлению в ДОО - 12 детей (54,5%) (7 девочек и 5 мальчиков); условно готов - 8 детей (36,3%) (5 девочек и 3 мальчика); не готов - 2 ребёнка (9%) (1 девочка и 1 мальчик). Во второй контрольной группе: готов к поступлению в ДОО – 15 детей (65,7%) (8 девочек и 7 мальчиков); условно готов – 6 детей (26%) (3 девочки и 3 мальчика); не готов – 2 ребёнка (8,6%) (мальчики).

Сравнительный анализ психоэмоционального состояния детей (лист адаптации):

Аппетит (завтрак, обед, полдник):

+3 Очень хороший аппетит, съедает всё с удовольствием – 25 детей (13 – Э, 12 – К);

+2 Нормальный аппетит, ест до насыщения – 5 детей (3 – Э, 2 – К);

+1 Аппетит выборочный – 3 ребёнка (2 – Э, 1 – К);

-1 Отвергает некоторые блюда, капризничает – 5 детей (2 – Э, 3 – К);

-2 Ест долго, неохотно – 5 детей (2 – Э, 3 – К);

-3 отвращение к еде – 2 ребёнка (К);

Сон: засыпание, длительность:

+3 Сон спокойный. Засыпает быстро – 20 детей (11 – Э, 9 – К);

+2 Сон спокойный – 15 детей (4 – Э, 11 – К);

+1 Засыпает не скоро, спит недолго, но спокойно – 5 детей (3 – Э, 2 – К);

-1 Засыпает с хныканьем, Тревожен во сне – 1 ребёнок (Э);

-2 Засыпает с плачем, беспокоен во сне – 2 ребёнка (1 – Э, 1 – К);

-3 Отсутствие сна, плач – 2 ребёнка (1 – Э, 1 – К);

Социальные контакты ребёнка:

+3 Охотно играет с детьми – 24 детей (12 – Э, 12 – К);

+2 Сдержан, просится на руки; неохотно играет с детьми -12 детей (4 – Э, 8 – К);

+1 Безразличен к играм, отстранён, замкнут – 4 ребёнка (2 – Э, 2 – К);

-1 Невесел, с детьми не контактирует - 2 ребёнка (1 – Э, 1 – К);

-2 Проявляет тревогу, бросает начатые игры – 2 ребёнка (1 – Э, 1 – К);

-3 Недружелюбен, агрессивен, мешает детям играть – 1 ребёнок (Э);

Эмоциональное состояние:

+3 Весел, жизнерадостен, Подвижен, Активен – 15 детей (7 – Э, 8 – К);

+2 Улыбается, настроение хорошее, спокоен – 20 детей (7 – Э, 13 – К);

+1 Иногда задумчив, замкнут - 4 ребёнка (3 – Э, 1 – К);

-1 Лёгкая плаксивость, хныкает – 3 ребёнка (2 – Э, 1 – К);

-2 Плачет «за компанию», плач приступообразный – 2 ребёнка (1 – Э, 1 – К);

-3 Сильный плач, подавленное состояние – 1 ребёнок (Э).

Таким образом, уровень адаптации в первой экспериментальной группе: высокий -10 детей (7 девочек и 3 мальчика) (45,5%). Средний – 8 детей (5 девочек и 3 мальчика) (36,6%). Сложный – 4 ребёнка (3 мальчика, 1 девочка) (18,1%).

В контрольной группе: высокий уровень адаптации – 13 детей (7 девочек и 6 мальчиков) (56,5%), средний – 8 детей (3 мальчика и 5 девочек) (34,7%); сложный – 2 человека (2 мальчика) (8,6%).

Таким образом, выявление степени адаптации ребёнка на основе определения динамики адаптационных показателей и длительности их

стабилизации (по результатам трех методик) в первой экспериментальной группе показал, что из 22 человек 10 детей (7 девочек и 3 мальчика) (49%) имеют лёгкую степень адаптации. Дети со стабильным эмоциональным состоянием, со сформированными навыками предметной деятельности, во взаимоотношениях со взрослыми проявляют инициативу. Они отлично влились в коллектив.

8 детей (5 девочек и 3 мальчика) (34%) – среднюю степень адаптации. Речь таких детей менее активна, в деятельности подражают взрослым, со взрослыми в общении не проявляют инициативы. С детьми трудно вступает в контакт.

4 ребёнка (3 мальчика, 1 девочка) (17%) – тяжёлая степень адаптации. Эмоциональное состояние детей этой группы – нестабильное, речь пассивная, в деятельности проявляют наблюдение за действиями взрослых и сверстников, с детьми не общительны, часто находятся рядом с воспитателем, речь плохо развита.

Во второй контрольной группе находится 23 человека – 12 мальчиков и 11 девочек в возрасте от 2 до 3,3 лет. Анализ результатов группы показал (по результатам трех методик), что детей, имеющих лёгкую степень адаптации здесь 13 человек (54%) (7 девочек и 6 мальчиков); среднюю – 8 человек (35%) (3 мальчика и 5 девочек); тяжёлую – 2 человека (11%) (2 мальчика).

Таким образом, подводя итог представленному анализу, следует сказать, что проблема адаптации детей к дошкольной организации присутствует в обеих группах. Дальнейшее наше исследование сводилось к наблюдению и анализу того, как в процессе реализации выделенных в теоретической части работы педагогических условий происходит адаптация детей, что будет рассмотрено нами в следующем параграфе.

2.2. РЕАЛИЗАЦИЯ УСЛОВИЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ ДВУХ-ТРЕХ ЛЕТ К ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Данный параграф выпускной квалификационной работы посвящен описанию опытно-экспериментальной деятельности по разработке и реализации психолого-педагогических условий адаптации детей раннего возраста (2-3 лет) к дошкольной образовательной организации. В качестве основных условий адаптации детей раннего возраста (2-3 лет) к дошкольной образовательной организации выступают: создание доброжелательных отношений с семьями воспитанников; специальная организация предметно-пространственной среды и гибкого режима дня; организация совместной игровой деятельности детей и взрослых. Опытно-экспериментальная работа проводилась с экспериментальной группой детей.

В соответствии с целью, задачами и гипотезой исследования нами была осуществлена работа по поиску приемов и средств, способствующих созданию первого психолого-педагогического условия - создание доброжелательных взаимоотношений с семьями воспитанников. Это достигается при помощи разнообразных способов коммуникации (активное слушание, контакт глаз, уместный комплимент, улыбка и пр.). Главная цель - создать эмоционально положительную атмосферу заинтересованного разговора, совместного решения проблем.

Установление доброжелательных отношений с родителями детей раннего возраста в детском саду начинается уже с того момента, когда они приносят медицинскую карту будущего воспитанника, то есть еще за 3-4 месяца до поступления ребенка в дошкольную организацию. В ходе первичного знакомства с родителями малышей проводится беседа и анкетирование, направленные на изучение специфики семьи: условий жизни, состава семьи, возраста родителей, уровня их подготовленности в вопросах воспитания и т.д. Родителям предлагается ответить на вопросы анкеты, в которых они дают характеристику своему ребенку. Сотрудники ДОО

(педагог-психолог, воспитатель) анализируют данные анкет, делают выводы об особенностях поведения ребенка, сформированности навыков самообслуживания, интересов и т.д. На основе анализа развития ребенка, в т. ч. внутриутробного, фиксируются его физические и психические особенности.

С родителями каждого ребенка беседа ведется индивидуально, даются рекомендации по улучшению адаптации его к условиям детского сада (соблюдение режима дня в семье, сформированности необходимых культурно-гигиенических навыков, навыков самообслуживания, умение ребенка вступать в общение со взрослыми и детьми). В ходе индивидуальных бесед с родителями будущих воспитанников детского сада, раскрываются основные закономерности формирования навыков и привычек детей, их последовательность; значение своевременного приобретения детьми отдельных умений и жизненного опыта для его общего развития и хорошего самочувствия в адаптационный период. Воспитатель знакомит родителей с картами нервно-психического развития детей, объясняя, что должен уметь ребенок этого возраста.

Затем родителей знакомят с помещением и оснащением первой младшей группы. Для этого проводится экскурсия по групповым помещениям, чтобы показать родителям материально-технические условия и режим жизни группы. Обязательно демонстрируются места сна, игр, самообслуживания, личной гигиены. Разъясняются, какие культурные и гигиенические навыки прививаются малышам, и что важно учесть родителям для правильной организации жизни детей дома. Педагог показывает родителям игрушки, методические пособия, детские книги, подсказывает, какие игрушки и пособия следует приобретать для детей, особое внимание обращается на их соответствие возрасту ребенка.

До начала посещения детьми группы организуется проведение родительского собрания, в котором принимают участие заведующая детским садом, методист (старший воспитатель), педагог-психолог, медик,

воспитатели группы раннего возраста. Заранее, вместе с приглашением на собрание озвучивается просьба к родителям продумать вопросы, на которые они хотели бы получить ответы, с кем из специалистов желали бы встретиться. Родительское собрание проводится в форме чаепития. Воспитатели группы к родительскому собранию готовят пироги, конфеты и печенье. Большинство родителей приходят на собрание после трудового дня и удивляются, увидев накрытый чайный стол. Такая неформальная обстановка позволяет родителям чувствовать себя свободнее, легче обсуждать вопросы, которые ставит перед ними воспитатель.

После проведения такого собрания было отмечено стремление родителей к индивидуальным контактам с воспитателями и специалистами ДОО, их интересовали вопросы, касающиеся формирования личности ребенка, его внутреннего мира, отношений с родителями и окружающим миром. Те родители, которые привели в детский сад второго или третьего ребенка, высказывали желание поделиться опытом создания условий успешной адаптации детей к детскому саду.

Подобные встречи с родителями детей раннего возраста стали традицией и проводятся по заказу родителей не реже одного раза в два месяца. С родителями заранее обсуждается тематика встречи, что позволяет поднимать и обсуждать наиболее волнующие родителей вопросы. Подобные встречи нельзя назвать в традиционном смысле родительскими собраниями, так как это скорее встречи по интересам, куда родители приходят с желанием поделиться своими мыслями, найти решение возникших проблем, обменяться опытом воспитания с другими семьями.

Организованная подобным образом работа по взаимодействию педагога и родителей носит, также и обучающий характер, что помогает родителям совершенствовать собственные компетенции воспитания детей. Помимо описанных встреч родители посещают индивидуальные консультации специалистов, пользуются методическими материалами, представленными на сайте ДОО, и иллюстративным материалом,

представленным на стендах в приемных комнатах, коридорах и т. д. Следствием такого взаимодействия педагогов с семьями воспитанников становится успешная адаптация детей к ДОО, а в дальнейшем активное участие родителей в жизни группы.

Установление доброжелательных отношений с родителями продолжается и при первом посещении ребенком ДОО. Вхождение ребенка в группу происходит постепенно при непосредственном участии и поддержке родителей. Все начинается с посещения группы, знакомства с воспитателями, со сверстниками, совместного рассматривания с родителями игрушек. Дружелюбный взгляд, мягкая, ласковая речь педагога в процессе общения с малышом и присутствие родителей (мамы), помогают преодолеть тревожность и внутреннее напряжение всех присутствующих. Воспитатель показывает индивидуальный шкафчик ребенка с веселой картинкой, мини-игровую зону с разными игрушками в приемной комнате, все это помогает избавиться малышу от беспокойств. Ребенок выбирает понравившуюся игрушку, и вместе с мамой проходит в группу. Родителям и ребёнку предлагается 2-3 часа поиграть с другими детьми в группе, а на обед и сон вернуться домой.

Очень важно, чтобы мама не просто присутствовала рядом с ребенком, но принимала активное участие в жизни группы и играла не только со своим ребенком, но и с другими детьми. Педагог инициирует игру-знакомство, которая позволяет познакомить детей с новеньким ребёнком. Далее следуют эмоциональные игры с детьми такие, как «Ладушки», «Сорока-сорока», «Догонялки». Мама в эти моменты имеет возможность наблюдать за действиями педагога и координировать собственные действия по отношению к своему ребенку и другим детям.

В течение следующей недели (двух) ребенок продолжает посещать детский сад лишь в первой половине дня вместе с родителями. В этот период детям и родителям предлагаются различные игры, которые инициируются педагогом, затем в игру вовлекаются родители, а затем сверстники. Таким

образом, внимание и эмоции детей постепенно переключаются с родителей на педагогов и сверстников.

Так детям предлагается поиграть с игрушкой-каталкой. Взяв игрушку, ребенок начинает катать ее без всякой цели, ему интересно само действие. Целенаправленность действия вводится чуть позже, например, отвези игрушку на каталке маме или воспитателю. Так мама вовлекается в игру детей. В следующей игре предполагается постоянная смена ведущего, сначала ведущий - педагог, затем педагог и новый ребенок, затем новый ребенок с родителем, родитель и другой ребенок.

Чтобы успешно играть с кем-то, ребенку необходимо хорошо понимать смысл действий партнера и самому быть им понятым. Для этого, при совместном посещении группы детьми и родителями, последним даются рекомендации по организации игр с детьми. Взрослый, играя с ребенком, должен пояснять игровые действия сам («Я буду купать мишку, это у меня мыло», «Я теперь шофер», «Давай, у нас начался пожар» и т. п.) и стимулировать к этому ребенка («Ты чем мишку кормишь?», «Ты кто, Бармалей?» «Куда наш пароход плывет?» и т. п.).

Подобные игры вызывают яркие положительные эмоции у детей, способствуют эмоциональному сближению с педагогом и другими детьми, а так же позволяют родителям приобрести опыт эффективного взаимодействия с собственным ребенком и создают содержательное пространство взаимодействия с педагогом.

Постепенное освоение ребенком территории группового помещения, его активность и подвижность побуждают малыша отрываться от мамы на безопасное расстояние. Малыш, играет с игрушками, но все еще оглядывается на маму.

Наступает такой момент, когда педагог предлагает маме покинуть группу и побыть в приемной. Мама предупреждает ребенка, что она ненадолго отлучается. В это время педагог организует игру «Прятки». Эта игра имеет особое значение для детей раннего возраста. Она позволяет

ребенку упражняться в освоении таких явлений, как исчезновение и появление, что может облегчить ему ожидание прихода мамы. Важно обратить внимание ребенка на момент возвращение мамы. При этом подчеркивается: мама не обманула, она действительно отлучилась только на некоторое время и вернулась к нему.

Постепенно пребывание малыша в детском саду увеличивается, ребенок остаётся на обед и сон без родителей. С целью выяснения привычек и ритуалов ребенка, связанных с этими режимными моментами, за день-два до оставления ребенка на дневной сон, с родителями проводится индивидуальная беседа. Эта беседа показывает важность участия родителей в организации жизни ребенка в ДОО, способствует установлению доброжелательных и доверительных отношений между родителями и педагогами.

Родители интересуются, как ребёнок ведёт себя в адаптационный период в саду. Для этого в конце недели родителям предлагаются видеоматериалы с записью отдельных моментов, иллюстрирующих достижения и проблемы ребенка. Эти видеоматериалы становятся предметом обсуждения с педагогами и другими специалистами ДОО. Родители могут понаблюдать за своими детьми со стороны, оценить их поведение в ситуации, отличной от семейной, а также перенять у педагога приемы взаимодействия с детьми. Именно эти еженедельные видеоматериалы стимулируют интерес родителей к тому, как проводят время их дети в детском саду, чем они занимаются. Кроме того, такая съемка дает возможность воспитателям создать видеоархив группы. Когда ребята переходят из группы в группу, воспитатели продолжают собирать видеоматериалы с участием детей. Во время выпуска детей из детского сада воспитатели дарят родителям видеокассету "Какие мы есть!", на которой запечатлена хроника жизни ребенка в детском саду.

В связи с большим интересом родителей к жизни детей в ДОО в ноябре месяце, когда у большинства детей адаптационный период завершен, в

группе раннего возраста проводится «День открытых дверей». Подготовка к этому дню ведется заранее: вывешивается объявление, в котором указывается время данного мероприятия, правила поведения для родителей, а также цели и содержание мероприятия. Если кто-то из родителей не смог прийти на данное мероприятие, то есть возможность посмотреть его в видеозаписи.

Такой подход к взаимодействию с родителями детей раннего возраста в целом и в период адаптации детей к детскому саду в частности, развивает педагогическую компетентность родителей, способствует повышению родительской ответственности за воспитание детей, создает благоприятную эмоциональную атмосферу в отношениях между родителями и педагогическими работниками ДОО, что обеспечивает развитие партнерских взаимоотношений с семьями воспитанников.

Реализации второго педагогического условия - специальная организация предметно-пространственной среды и гибкого режима дня - направлена на формирование желания ребенка идти в детский сад. Это зависит, в том числе, от умения и усилий педагогов создать атмосферу тепла, уюта и доброжелательности в группе. Ребёнок, ощущая это с первых дней, легче проживает адаптационный период, быстрее исчезают его волнения и страхи.

С целью создания атмосферы эмоционального комфорта детей была специально оформлена групповая раздевалка. И для этого в приёмной была оформлена мини-игровая зона с яркими, красочными, заводными, мягкими игрушками, расставленными на разноцветных полках. Эта зона сразу привлекает внимание всех входящих, дети могут самостоятельно выбрать понравившуюся игрушку и взять ее с собой в группу.

Входя в группу, дети проходят, через сенсорный ленточный душ, соприкасаясь с телом, ребенок ощущает его мягкость, нежность и лёгкость. Касание душа сопровождается мелодичным звуком колокольчиков. Все это успокаивает ребенка и настраивает на позитивный лад.

Любой человек, в том числе и ребенок, в первое время испытывает дискомфорт от больших пространств. Помещение группы обычно значительно больше размеров домашних комнат. С целью зрительного уменьшения помещения группы, приближения ее к домашней, были внесены изменения в цветовое оформление пространства и расстановку мебели. Так, цветовая гамма группы выполнена в пастельных тонах с включением ярких цветовых пятен, что создает теплую, жизнерадостную обстановку. Окна занавесили, оставив полуоткрытым лишь одно окно. Мебель разместили таким образом, чтобы она образовала маленькие «комнатки», в которых дети чувствуют себя комфортно.

Для малыша очень важно постоянство среды. Он чувствует себя спокойнее, когда его окружают знакомые вещи. Детям разрешено приносить в группу свои любимые домашние игрушки. Постепенно малыш начинает осознавать, что новая обстановка не несет опасности. Игры и игрушки вызывают интерес.

Для освоения детьми парного взаимодействия в игровом уголке группы находятся необходимые предметы и игрушки: пара скамеечек, мячи, тележки, вагончики, грузовички, ковровые дорожки длиной 1-1,5 метров. Скамейки и дорожки нужны для того, чтобы определить места играющих детей, направление движения игрушки.

Предметно-пространственная среда группы детского сада отражает содержание основных направлений развития детей. В связи с этим в группе оформлены основные тематические зоны: зоны сюжетно-ролевых игр («больница», «парикмахерская», «магазин», «комната», «кухня» и т.д.); зона активных игр (спортивные модули, мячи, скамеечки, маты); зона релаксации; зона игр с песком и водой, природным материалом; зона интеллектуальных игр (настольно-печатные игры, наборы карточек и т.д.); «строительные» зоны (конструкторы, строительные наборы из различных материалов разной степени сложности); зона игр по развитию мелкой моторики; музыкальная зона (музыкальные инструменты, микрофон, магнитофон, записи с разными

мелодиями); зона для рисования и прикладной деятельности (мольберты, столы, бумага, краски, карандаши, пластилин, кисти, цветная бумага, картон, клей, природный материал и т.д).

В группе детского сада у каждого ребёнка есть свое собственное пространство, свои вещи, которые это пространство позволяют ребенку присвоить и освоить: стул, полотенце, кровать, определённое место за столом.

В группе оборудован уголок сенсорики, который представляет собой стену с изображением дерева дружбы, животных, бабочек, птичек. Все они сделаны из разноцветных контуров ступней ног, ладошек детей и их родителей. Когда ребёнок скучает, мы предлагаем ему соприкоснуться с ладошкой - он «здоровается» с мамой и ощущает её тепло и присутствие.

В группе также оборудован "уголок уединения". Он отгорожен от основного пространства группы ширмой, в нем находится игрушка - телефон, чтобы поговорить с мамой, на стене фотографии родных ребенку людей, персонифицированные игрушки (на липучках) с фотографиями себя самого и мамы (папы), а так же любимые мягкие игрушки.

Соблюдение режима дня должно стать для ребёнка устойчивой привычкой, превратиться в потребность. Ребёнок, которого приучили к распорядку дня, испытывает потребность в еде, сне, отдыхе через определённые промежутки времени. Это сопровождается ритмическими изменениями в деятельности всех внутренних органов. Организм, как бы, заблаговременно настраивается на предстоящую работу, поэтому она не вызывает утомлений.

Для успешности протекания адаптационных процессов специально разработана структура времени пребывания ребёнка в группе: в первые дни - 2-3 часа, затем время постепенно увеличивается до 4 часов, затем ребенка оставляют на обед и дневной сон, и только затем на весь день.

Как показывает практика, сон один из наиболее трудно нормализующихся показателей. Проблемы со сном вызваны не только

внутренним напряжением, но и окружающей обстановкой, отличной от домашней. При организации дневного сна учитываются индивидуальные особенности детей, их привычки и предпочтения. Если ребенок привык дома засыпать с любимой игрушкой, то ему разрешается взять игрушку с собой в кровать.

Важно, чтобы ребенок постепенно привык к режиму дня в детском саду, до того момента, когда он останется в ДОО на весь день. Детям, которым тяжело дается ранний подъем, позволено приходить в ДОО к завтраку, а в первые дни посещения ДОО, по согласованию со старшим воспитателем, может быть дано разрешение на посещение ДОО после дневного сна.

Такая организация предметно-пространственной среды и гибкого режима дня способствуют снятию эмоционального дискомфорта, формированию у детей чувства уверенности в окружающем, сближению детей с воспитателем и друг с другом.

Реализации третьего педагогического условия - организация совместной игровой деятельности детей и взрослых - способствует специальная организация утренних встреч детей в детском саду, педагог напоминает, что их ждут игрушки и другие дети. Стараясь заинтересовать ребенка разными играми, проводятся подвижные игры «Едем по дорожке», «Солнышко и дождик», «По ровненькой дорожке идут наши ножки», игры-забавы, в речи педагога активно используются прибаутки, веселые песенки.

Во время адаптационного периода не менее важно организовать игры по ознакомлению детей с помещением группы (игровая, спальня и другие помещения), а также с персоналом детского сада. Начинать такое знакомство следует с игровой комнаты. Показав детям, все уголки группы, рассказав об их назначении, можно предложить детям игру «Найди игрушку» и принимает на себя роль ведущего. Детей просят отвернуться/закрыть глаза. Зайчика ставят в какое-то новое, но не видное место среди других игрушек. Дети открывают глаза, им предлагается найти зайчика. Детям можно

подсказать, например: «Игрушка лежит в спальне под подушкой». Затем можно загадать местоположение спрятанного через функцию помещения: «Игрушка моет посуду», «Собирается на прогулку» и т.д. После освоения детьми этой игры роль ведущего могут выполнять кто-то из детей.

Освоив группу, можно переходить к знакомству с другими помещениями детского сада и его сотрудниками. Начинать лучше с тематических экскурсий по детскому саду (на кухню, в медицинский кабинет, спортивный зал и т.д.) и знакомства с людьми, которые там работают. Для закрепления полученных знаний можно также использовать игры. Игра «Как пройти?» поможет детям правильно ориентироваться на территории детского сада, находить дорогу в то или иное помещение. Вариантов этой игры может быть много, в зависимости от количества специальных помещений.

Чтобы закрепить знание детьми имен работников детского сада, можно использовать игру «Чьи вещи?». Для этого нужно приготовить атрибуты различных профессий (градусник, гармошка, половник и т.д.). Воспитатель говорит детям, что к ним в группу приходили разные люди, и каждый из них забыл какую-то свою вещь и просит помочь разобраться, кому принадлежит каждая из оставленных вещей. Дети не только должны назвать профессию, но и имя хозяина «забытой» вещи.

Комфортная жизнь ребенка в условиях детского сада во многом зависит от того, сумеет ли он при желании развернуть совместную игру со сверстниками. Начинаем формирование простейшего взаимодействия между детьми, используя любые «катающиеся» предметы (мячик, тележка и т. п.), которые стимулируют детей к взаимоподражательным, зеркальным действиям, направленным друг на друга. Для проведения такой работы используем скамеечку или банкетку (не менее полутораметровой длины) и мячик.

Воспитатель предлагает одному из детей встать у конца скамеечки, сам встает у другого конца и обращается к ребенку: «Давай поиграем! Будем

мячик катать!». Взрослый прокатывает мяч по скамейке к ребенку и стимулирует его ответное действие: «А теперь ты мне!». Достаточно 4-6 обменов мячом, чтобы ребенок освоил такого рода действия. Игра проводится со всеми малышами поочередно.

Чтобы переключить в дальнейшем детей на партнеров-сверстников, демонстрируется целостная схема взаимодействия. Для этого педагог покатывает мяч вдвоем с няней: «Ребята, посмотрите, как мы с няней поиграем!.. Кто теперь так хочет поиграть?». Также можно использовать помощь старших детей (шести лет), для этого старшие дошкольники приглашаются в группу с просьбой показать малышам, как вдвоем катать мячик. Двух-трех показов достаточно, для усвоения детьми схемы парного взаимодействия.

После показа всем детям образца взаимодействия двух взрослых или двух старших детей для успешного последующего самостоятельного взаимодействия малышей очень важной является помощь воспитателя на начальной стадии их взаимодействия. Следует помочь детям правильно выбрать место (встать с двух концов скамейки или ковровой дорожки при катании мяча), обратить внимание детей друг на друга: «Кто хочет покатать мячик? Ты, Сережа. Вставай здесь! С кем ты будешь играть? Со Светой? Ну иди, Света, вставай вот сюда, с другой стороны скамеечки. Сережа, кати мячик к Свете. А теперь Света - к Сереже. Хорошо дети играют с мячом. А вот у нас еще мячи. Кто тоже хочет играть?». Так педагог может организовать взаимодействие еще одной-двух пар детей.

Дальнейшая совместная игра воспитателя с детьми может принимать другие формы (совместная постройка башни из кубиков, сбор пирамидки и т. п.). Например, воспитатель предлагает двум малышам: «Давайте построим башню. Я положила первый кубик. Петя, теперь ты клади кубик, сверху. А теперь - Оля. Теперь опять Петя. Получится высокая башня. Ох, сломалась башня! Давайте, снова строить!». Таким же образом можно организовать совместную сборку пирамидки.

Такая организация совместной игровой деятельности детей со сверстниками, старшими дошкольниками и взрослых позволяет не только оказывать благоприятное воздействие на течение адаптации, но и развивать игровые умения детей первой младшей группы, готовя их к переходу на следующую возрастную ступень - дошкольный возраст.

Опыт опытно-экспериментальной работы показывает, что такая организация адаптационного периода позволяет детям раннего возраста быстрее адаптироваться к условиям дошкольного учреждения, наладить положительные взаимоотношения с воспитателями и сверстниками, создает благоприятные условия для развития и воспитания дошкольников.

2.3. АНАЛИЗ И ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

В параграфе 2.1 нами были описаны результаты, полученные в ходе первого этапа исследования по изучению степени адаптации двух групп детей раннего возраста (контрольной и экспериментальной). В рамках настоящего параграфа представим данные, выявленные нами в ходе сравнительного анализа результатов повторного изучения степени адаптации детей, спустя три месяца их пребывания в детском саду.

Изучение степени адаптации детей младшего дошкольного возраста (как и в первый раз) осуществлялось по схеме:

характеристика родителями состояния своего ребёнка (анкеты для родителей Н.В. Соколовской);

оценка воспитателями состояния ребёнка в период адаптации к условиям ДОО (карта готовности к поступлению в ДОО К.Л.Печора, Г.В. Пантюхина);

сравнительный анализ психоэмоционального состояния детей (лист адаптации К.Л. Печора, Г.В. Пантюхина, Н.В. Соколовская).

В ходе повторного двухнедельного наблюдения за детьми из обеих групп (всего 45 человек) были получены следующие данные:

Характеристика родителями состояния своего ребёнка (анкеты для родителей):

Какое настроение преобладает у ребёнка в последнее время в домашней обстановке:

А) бодрое, уравновешенное -40 детей (20 – Э, 20 – К);

Б) неустойчивое – 5 детей (2 - Э, 3 – К);

В) подавленное – 0;

Как ваш ребёнок засыпает:

А) быстро, спокойно – 39 детей (20- Э, 19- К);

Б) долго не засыпает – 5 детей (2– Э, 3 – К);

В) беспокойно – 1 детей (0 – Э, 1 – К);

3. Используете ли Вы дополнительное воздействие при засыпании ребёнка (укачивание, колыбельная и пр.):

А) да – 5 детей (1 – Э, 4 – К);

Б) нет – 40 детей (21 – Э, 19- К);

Какова продолжительность дневного сна ребёнка:

А) 2 ч – 37 детей (20 – Э, 17- К);

Б) 1ч – 8 детей (2 – Э, 6 – К);

Какой аппетит у Вашего ребёнка:

А) хороший – 25 детей (15– Э, 10 – К);

Б) избирательный – 15 детей (5 – Э, 10– К);

В) неустойчивый – 5 детей (2 – Э, 3 – К);

Г) плохой -0 (0- Э, 0 – К);

Есть ли у Вашего ребёнка отрицательные привычки:

А) да – 5 детей (2– Э, 3 – К);

Б) нет – 40 детей (20 – Э, 20 – К);

Интересуется ли Ваш ребёнок игрушками, предметами дома и в новой обстановке:

А) да – 41 ребёнок (21 – Э, 20 – К);

Б) иногда – 3 детей (1 – Э, 2 – К);

В) нет – 1 ребёнок (0 – Э, 1 – К);

Проявляет ли ребёнок интерес к действиям взрослого:

А) да – 37 детей (24 – Э, 13 – К);

Б) иногда – 8 детей (5 – Э, 3 – К);

В) нет – 0 детей (0 – Э, 0 – К);

Как играет Ваш ребёнок:

А) самостоятельно – 38 детей (20 – Э, 18 – К);

Б) не всегда – 6 детей (2 – Э, 4 – К);

В) не играет сам – 1 ребёнок (0 – Э, 1 – К);

Какие взаимоотношения со взрослыми:

А) легко идёт на контакт – 32 ребёнка (17 – Э, 15 – К);

Б) избирательно – 12 детей (5 – Э, 7 – К);

В) трудно – 1 ребёнок (К);

Какие взаимоотношения с детьми:

А) легко идёт на контакт – 32 ребёнка (19 – Э, 13 – К);

Б) избирательно – 12 детей (3 – Э, 9 – К);

В) трудно – 1 ребёнок (0 – Э, 1 – К);

Как относится к занятиям: внимателен, усидчив, активен

А) да – 28 детей (16 – Э, 12 – К);

Б) не всегда – 13 детей (5 – Э, 8 – К);

В) нет – 4 ребёнка (1 – Э, 3 – К);

Есть ли у ребёнка уверенность в себе:

А) есть – 30 детей (18 – Э, 12 – К);

Б) не всегда – 10 детей (4 – Э, 6 – К);

В) нет – 5 детей (К);

Есть ли у ребёнка опыт разлуки с близкими:

А) перенёс разлуку легко – 28 детей (17 – Э, 11 – К);

Б) тяжело – 17 детей (5 – Э, 12 – К);

Есть ли у ребёнка аффективная привязанность к кому-либо из взрослых:

А) есть -20 детей (9 – Э, 11 – К);

Б) нет - 25 детей (13 – Э, 12 – К).

Таким образом, результаты диагностики в экспериментальной группе показали, что готовы к поступлению в ДОО – 20 детей (91 %) (13 девочек и 8 мальчиков); условно готов – 2 ребёнка (9%) (2 мальчика); не готов – нет детей. Во второй контрольной группе: готов к поступлению в ДОО – 17 детей (74 %) (10 девочек и 6 мальчиков); условно готов – 5 детей (21,7%) (1 девочка, 4 мальчика); не готов – 1 ребёнок (4,3%) (мальчик).

Оценка воспитателями состояния ребёнка в период адаптации к условиям ДОО (карта готовности к поступлению в ДОО):

Поведение. Настроение:

Бодрое, уравновешенное - 38 ребёнка (20 – Э, 18 – К);

Раздражительное, неустойчивое - 6 детей (2 - Э, 4 – К);

Подавленное - 1 ребёнок (1 – К);

Сон: засыпание:

Быстрое (до 10 мин.) – 25 детей (14 – Э, 11 – К);

Медленное – 3 детей (1 – Э, 2 – К);

Спокойное – 10 детей (5 – Э, 5 – К);

Неспокойное – 7 детей (2– Э, 5 – К);

С дополнительными воздействиями – 3 ребёнка (К);

Без дополнительных воздействий – 3 ребёнка (К).

Продолжительность сна

Соответствует возрасту- 30 детей (18 – Э, 13- К);

Не соответствует возрасту – 14 детей (4 – Э, 10 – К);

Аппетит

Хороший - 23 детей (13 – Э, 10 – К);

Избирательный - 14 детей (8 – Э, 6 – К);

Неустойчивый – 3 ребёнка (1 – Э, 2 – К);

Плохой - 5 детей (5 – К);

Навыки опрятности

Просится на горшок - 29 детей (17 – Э, 12 – К);

Не просится, но бывает сухой - 15 детей (5 – Э, 10 – К);

Не просится, ходит мокрый - 1 ребёнок(1 – К);

Отношение к высаживанию на горшок

Положительное - 37 детей (22– Э, 15 – К);

Отрицательное - 8 детей (8 – К).

Отрицательные привычки

Есть - 5 детей (1 – Э, 4 – К).

Нет - 40 детей (21 – Э, 19 – К);

Нервно-психическое развитие. Речь (понимание речи), (активная речь),
движения, игра, навыки гигиены:

соответствуют возрасту- 36 детей (19 – Э, 17- К);

ниже на один эпикриз.срок- 8 детей (3 – Э, 5– К);

ниже на 2-3 эпикриз.срока- 1 ребёнка (К).

Личность. Проявление познавательных потребностей:

Проявляет познавательные потребности - 29 детей (17 – Э, 12 – К);

Проявляет недостаточно- 15 детей (5– Э, 10 – К);

Не проявляет - 1 ребёнок(1 – К);

Интересуется игрушками, предметами дома и в новой обстановке:

Да - 33 ребёнка (19 – Э, 14 – К);

Нет - 3 детей (1 – Э, 2 – К);

Иногда - 10 детей (3 – Э, 7 – К);

Проявляет интерес к действиям взрослых

Да- 32 ребёнка (18 – Э, 14 – К);

Нет - 10 детей (4 – Э, 6 – К);

Иногда - 3 детей (К);

Любит заниматься: внимателен, усидчив

Да - 28 детей (18– Э, 10 – К);

Нет - 3 детей (1 – Э, 2 – К);

Не всегда -14 детей (4 – Э, 10 – К);

При обучении проявляет интерес, активность

Проявляет недостаточно - 26 детей (14 – Э, 12 – К);

Не проявляет - 19 детей (8 – Э, 11 – К);

Инициативность в игре: проявляет инициативу по всем указанным параметрам, умеет сам себе найти дело

Да - 27 детей (15 - Э, 12 – К);

Нет - 18 детей (7 – Э, 11 – К);

Есть фаза подготовки игры:

Самостоятельно – 28 детей (16– Э, 12 – К);

С помощью взрослого - 17 детей (6 – Э, 11 – К);

Проявляются элементы воображения:

Да- 35 детей (21 – Э, 14 – К);

Нет - 10 детей (1 – Э, 9 – К);

Инициативность во взаимоотношениях со взрослыми:

Вступает в контакт по своей инициативе - 30 детей (17 – Э, 13 – К);

Не вступает самостоятельно в контакт со взрослыми - 15 детей (5 – Э, 10 – К);

Инициативность во взаимоотношениях с детьми:

Вступает в контакт по своей инициативе - 34 детей (19 – Э, 15 – К);

Не вступает самостоятельно в контакт с детьми- 11 детей (3 – Э, 8 – К);

Результативность деятельности:

Доводит начатое до конца- 28 детей (16 – Э, 12– К);

Не всегда-13 детей (5 – Э, 8 – К);

Не доводит - 4 детей (1 – Э, 3 – К);

Самостоятельность в игре:

Умеет играть самостоятельно - 29 детей (16 – Э, 13 – К);

Не всегда - 15 детей (6 – Э, 9 – К);

Не играет сам- 1 ребёнок (К);

Социальные связи со взрослыми и детьми:

Легко идёт на контакт со взрослыми (детьми) - 31 ребёнок (17 – Э, 14 – К);

Избирательно-12 детей (5 – Э, 7 – К);

Трудно- 2 ребёнка (К);

Наличие опыта совместной деятельности со взрослыми:

Есть- 30 детей (20 – Э, 10 – К);

Недостаточно- 11 детей (2 – Э, 9 – К);

Нет- 4 детей (К);

Адекватен в оценке своей деятельности взрослым:

Да- 23 ребёнка (13 – Э, 10 – К);

Не всегда- 16 детей (9 – Э, 7 – К);

Нет- 6 детей (К);

Опыт разлуки с близкими:

Перенёс разлуку легко- 25 детей (13 – Э, 12 – К);

Тяжело -20 детей (9 – Э, 11 – К);

Аффективная привязанность к кому-либо из взрослых:

Есть-19 детей (8 – Э, 11- вторая группа);

Нет- 26 детей (14 – Э, 12 – вторая группа).

Таким образом, в первой экспериментальной группе: готов к поступлению в ДОО – 19 детей (86,4%) (13 девочек и 6 мальчиков); условно готов - 3 ребёнка (13,6%) (3 мальчика); не готов – 0 детей (0%). Во второй контрольной группе: готов к поступлению в ДОО – 16 детей (69,7%) (9 девочек и 7 мальчиков); условно готов – 6 детей (26%) (2 девочки и 4 мальчика); не готов – 1 ребёнок (4,3%) (мальчик).

Сравнительный анализ психоэмоционального состояния детей (лист адаптации):

Аппетит (завтрак, обед, полдник):

+3 Очень хороший аппетит, съедает всё с удовольствием – 29 детей (15 – Э, 14 – К);

+2 Нормальный аппетит, ест до насыщения – 5 детей (3 – Э, 2 – К);

+1 Аппетит выборочный – 2 ребёнка (1 – Э, 1 – К);

-1 Отвергает некоторые блюда, капризничает – 4 детей (2 – Э, 2 – К);

-2 Ест долго, неохотно – 4 детей (1 – Э, 3 – К);

-3 отвращение к еде – 1 ребёнок (К);

Сон: засыпание, длительность:

+3 Сон спокойный. Засыпает быстро – 20 детей (15 – Э, 5 – К);

+2 Сон спокойный – 19 детей (6 – Э, 13 – К);

+1 Засыпает не скоро, спит недолго, но спокойно – 5 детей (1 – Э, 4 – К);

-1 Засыпает с хныканьем, Тревожен во сне – 1 ребёнок (К);

-2 Засыпает с плачем, беспокоен во сне – нет детей;

-3 Отсутствие сна, плач – нет детей.

Социальные контакты ребёнка:

+3 Охотно играет с детьми – 34 ребёнка (19 – Э, 15 – К);

+2 Сдержан, просится на руки; неохотно играет с детьми -5 детей (1 – Э, 4 – К);

+1 Безразличен к играм, отстранён, замкнут – 2 ребёнка (1 – Э, 1 – К);

-1 Невесел, с детьми не контактирует - 2 ребёнка (1 – Э, 1 – К);

-2 Проявляет тревогу, бросает начатые игры – 1 ребёнок (1 – К);

-3 Недружелюбен, агрессивен, мешает детям играть – 1 ребёнок (К);

Эмоциональное состояние:

+3 Весел, жизнерадостен, Подвижен, Активен – 18 детей (10 – Э, 8 – К);

+2 Улыбается, настроение хорошее, спокоен – 22 ребёнка (11 – Э, 11 – К);

+1 Иногда задумчив, замкнут - 4 ребёнка (1 – Э, 3 – К);

-1 Лёгкая плаксивость, хныкает – 1 ребёнок (1 – К);

-2 Плачет «за компанию», плач приступообразный – нет детей;

-3 Сильный плач, подавленное состояние – нет детей.

Таким образом, уровень адаптации в первой экспериментальной группе: высокий -81,8% (18 детей), средний -18,2% (4ребёнка), сложный - 0% детей.

В контрольной группе: высокий уровень адаптации - 65,2% (15 детей), средний - 30,4% (7 детей); сложный - 4,3% (1 человек).

Сравнительный анализ диаграмм степени адаптации детей на констатирующем и контрольном этапах исследования см. Приложение 6, Рис.1.

Выявление степени адаптации ребёнка на основе определения динамики адаптационных показателей и длительности их стабилизации (по результатам трех методик) в первой экспериментальной группе показал, что из 22 человек 18 детей (81,8%) имеют лёгкую степень адаптации (что в 1,7 раза больше, по сравнению с результатами констатирующего этапа работы). Это дети со стабильным эмоциональным состоянием, со сформированными навыками предметной деятельности, во взаимоотношениях со взрослыми проявляют инициативу, они отлично влились в коллектив. 4 ребёнка (18,2%) имеют среднюю степень адаптации, которая характеризуется менее активной речью, подражательностью в деятельности взрослым, отсутствием инициативы в общении со взрослыми, трудностями вступления в контакт со сверстниками. Это в 1,8 раз меньше, по сравнению с результатами констатирующего этапа работы. Детей с тяжелой степенью течения адаптации не выявлено, в то время как на констатирующем этапе работы они составляли 15%. Полученные данные свидетельствуют о положительной динамике протекания адаптации детей 2-3х лет в экспериментальной группе детского сада.

Во второй контрольной группе показатели благоприятного течения адаптации так же присутствуют, но в меньшей степени. Здесь имеется ребенок с тяжёлой степенью течения адаптации (4,3%), что проявляется в нестабильном эмоциональном состоянии ребенка, в деятельности проявляет наблюдение за действиями взрослых и сверстников, с детьми не общителен,

часто находятся рядом с воспитателем, речь плохо развита. На констатирующем этапе работы детей с тяжелой степенью течения адаптации насчитывалось 9% от общего количества группы. Дети с лёгкой степенью адаптации составляют 65,2% (15 человек), в то время как на констатирующем этапе работы они составляли 56% детей; со средней 30,5%, (7 человек) их количество на констатирующем этапе работы составляло 35% .

Качественный анализ результатов опытно-экспериментальной работы установил, что по мере адаптации детей экспериментальной группы сначала восстановились эмоциональное состояние и аппетит, труднее нормализовались сон и социальные контакты. В контрольной группе на протяжении всего периода адаптации прослеживалась нестабильность восстановления эмоционального состояния детей, аппетита, сна и социальных контактов.

Таким образом, можно сделать вывод, что наша гипотеза о том, что адаптация детей младшего возраста к дошкольной образовательной организации будет более успешной при реализации следующих психолого-педагогических условий:

- создание доброжелательных отношений с семьями воспитанников;
- специальная организация предметно-пространственной среды и гибкого режима дня;
- организация совместной игровой деятельности детей и взрослых;
- нашла подтверждение.

Выводы по второй главе:

Проведённая исследовательская работа с использованием характеристики родителями состояния своего ребёнка (анкеты для родителей Н.В. Соколовской); оценки воспитателями состояния ребёнка в период адаптации к условиям ДОО (карта готовности к поступлению в ДОО К.Л.Печора, Г.В. Пантюхина); сравнительного анализа психоэмоционального состояния детей (лист адаптации К.Л. Печора, Г.В. Пантюхина, Н.В.

Соколовская), - показала, что в экспериментальной и контрольной группах в период первого посещения детьми детского сада показатели тяжелой, средней, легкой степени течения адаптации существенно не отличаются друг от друга. В обеих группах наблюдались дети со сложной степенью течения адаптации.

Организованная нами опытно-экспериментальная работа апробации психолого-педагогических условий адаптации детей 2-3х лет представляет собой создание доброжелательных взаимоотношений с семьями воспитанников, специальную организацию предметно-пространственной среды и совместной деятельности детей со сверстниками, старшими дошкольниками и взрослыми. В работе использовались разнообразные приёмы и средства игровой деятельности, которые успешно влияют на процесс адаптации ребёнка к условиям детского сада, способствуют формированию психологической автономности, снижению эмоционального напряжения, развивают самостоятельность и независимость. Работа была проведена с детьми экспериментальной группы.

После реализации опытно-экспериментальной работы была проведена повторная диагностика адаптации детей 2-3х лет к ДОО с использованием того же инструментария, что и на первом этапе работы. По результатам этого анализа нами построены диаграммы, фиксирующие динамику адаптации экспериментальной группы (см. Приложение № 9, Рис.1) и контрольной группы (см. Приложение № 9, Рис.2). Отслеживание динамики адаптации детей экспериментальной группы позволяет констатировать, что сначала восстанавливались эмоциональное состояние и аппетит, труднее нормализовались сон и социальные контакты. В контрольной группе на протяжении всего периода адаптации прослеживалась нестабильность восстановления эмоционального состояния детей, аппетита, сна и социальных контактов. Необходимо отметить, что в результате анализа результатов, в экспериментальной группе не выявлено детей с низким уровнем адаптации и уменьшилось число детей со средним уровнем, а в

контрольной группе, где не проводилась данная психолого-педагогическая работа, результаты изменились, но незначительно.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе изучения психолого-педагогической литературы нами изучено содержание понятия адаптации и понятия социальной адаптации. Некоторые исследователи определяют адаптацию с помощью терминов: приспособление, освоение, взаимодействие, вхождение, вживание и т.д. Однако способность предвидеть и заранее подготавливаться к изменениям внешней среды, дающая возможность быстро и без существенных нарушений приспособиться к новым условиям, также как воздействовать на них соответственно своим потребностям, присуща только человеку. Следствием удовлетворения-роста-возвышения потребностей является развитие человека, которое есть конечный результат и цель адаптации.

Таким образом, под адаптацией мы понимаем сложный и длительный процесс и результат установления соответствия между совокупным уровнем наиболее актуальных на данный момент потребностей личности и наличным уровнем удовлетворения данных потребностей, определяющий непрерывное развитие личности, идущий по нескольким направлениям: психофизиологическая адаптация (перестройка организмом ребенка своих функций в соответствии с требованиями внешней среды); социальная адаптация (включение ребенка в новую социальную ситуацию, активное приспособление его к условиям дошкольной организации); психологическая адаптация (приспособление психической деятельности, личности ребенка к условиям воспитания в дошкольной организации).

Говоря об особенностях адаптации, можно сделать вывод, что адаптация включает широкий спектр индивидуальных реакций, характер которых зависит от психофизиологических и личностных особенностей ребёнка, от сложившихся семейных отношений, от возраста, пола ребёнка и от условий пребывания в дошкольной организации. Особенности адаптации детей 2-3 лет описываются по следующим параметрам: показатели

адаптации; уровни адаптации, этапы и стадии адаптации; факторы и условия адаптации.

Успешности адаптации детей, впервые поступивших в дошкольное учреждение, будет способствовать создание следующих психолого-педагогических условий: создание доброжелательных взаимоотношений с семьями воспитанников; специальная организация предметно-пространственной среды и гибкого режима дня; организация совместной игровой деятельности детей и взрослых. Все эти условия обеспечивают чувство «защищенности» и комфорта, стимулирующей активность ребенка в освоении нового «жизненного пространства», а так же развивают игровые умения детей и способствуют становлению ведущего вида деятельности дошкольников.

Исследование проводилось на базе МБДОУ №111 г.Красноярска. В опытно-экспериментальной работе приняли участие две группы детей (контрольная и экспериментальная) 2-3 лет в количестве 45 человек, педагоги и родители.

Изучение адаптации детей раннего возраста (в период поступления ребёнка в ДОО) осуществлялось по схеме:

1. характеристика родителями состояния своего ребёнка (анкеты для родителей Н.В. Соколовской);
2. оценка воспитателями состояния ребёнка в период адаптации к условиям ДОО (карта готовности к поступлению в ДОО К.Л.Печора, Г.В. Пантюхина);
3. сравнительный анализ психоэмоционального состояния детей (лист адаптации К.Л. Печора, Г.В. Пантюхина, Н.В. Соколовская).

Полученные результаты показали, что в экспериментальной и контрольной группах большинство детей имеют лёгкую степень адаптации (49% и 54%). Это дети со стабильным эмоциональным состоянием, со сформированными навыками предметной деятельности, проявляющие инициативу во взаимоотношениях со взрослыми. Примерно треть детей в

каждой группе (34% и 35%) имеют среднюю степень адаптации, которая характеризуется менее активной речью, подражательностью в деятельности взрослым, отсутствием инициативы в общении со взрослыми, трудностями вступления в контакт со сверстниками. В каждой группе присутствуют дети с тяжелой степенью адаптации (17% и 11%), эмоциональное состояние этих детей нестабильное, в деятельности проявляют наблюдение за действиями взрослых и сверстников, с детьми не общительны, часто находятся рядом с воспитателем, речь пассивная, плохо развита. Данное обстоятельство говорит о необходимости создания специальных психолого-педагогических условий, способствующих более успешной адаптации детей раннего возраста к ДОО, выделенных и обоснованных в теоретической части работы.

Реализации первого психолого-педагогического условия - создание доброжелательных отношений с семьями воспитанников - начинается за 3-4 месяца до поступления ребенка в дошкольную организацию. В ходе первичного знакомства с родителями малышей проводится беседа и анкетирование, направленные на изучение специфики семьи. С родителями каждого ребенка беседа ведется индивидуально, даются рекомендации по улучшению адаптации его к условиям детского сада. Затем родителей знакомят с помещением и оснащением первой младшей группы. Обязательно демонстрируется, места сна, игр, самообслуживания, личной гигиены. Разъясняются культурные и гигиенические навыки прививаемые малышам и необходимость учета родителями в домашней организации жизни детей режима дня детского сада.

До начала посещения детьми группы организуется проведение родительского собрания. С родителями заранее обсуждается тематика встречи, что позволяет поднимать и обсуждать наиболее волнующие родителей вопросы. Для родителей организуются индивидуальные консультации специалистов, подборка методических материалов,

представленных на сайте ДОО, и иллюстративных материалов, представленным на стендах в приемных комнатах, коридорах.

Установление доброжелательных отношений с родителями продолжается и при первом посещении ребенком ДОО. Вхождение ребенка в группу происходит постепенно при непосредственном участии и поддержке родителей. Родителям и ребёнку предлагается 2-3 часа поиграть с другими детьми в группе, а на обед и сон вернуться домой. Мама не просто присутствует рядом с ребенком, но и играет с детьми. В течение следующей недели (двух) детям и родителям предлагаются различные игры, которые инициируются педагогом, затем в игру вовлекаются родители, а затем сверстники. При совместном посещении группы детьми и родителями, последним даются рекомендации по организации игр с детьми. С целью выяснения привычек и ритуалов ребенка, связанных с обедом и дневным сном, за день-два до оставления ребенка на дневной сон, с родителями проводится беседа. Наступает момент, когда педагог предлагает маме покинуть группу и побыть в приемной. Важно обратить внимание ребенка на момент возвращение мамы.

В конце недели родителям предлагаются видеоматериалы с записью отдельных моментов, иллюстрирующих достижения и проблемы ребенка. Эти видеоматериалы становятся предметом обсуждения с педагогами и другими специалистами ДОО и стимулируют интерес родителей к тому, как проводят время их дети в детском саду, чем занимаются. В ноябре месяце в группе раннего возраста проводится «День открытых дверей».

Реализации второго психолого-педагогического условия - специальная организация предметно-пространственной среды и гибкого режима дня - направлена на создание атмосферы эмоционального комфорта детей, с этой целью специально оформлена групповая раздевалка (мини-игровая зона). Дети могут самостоятельно выбрать игрушку и взять ее в группу. Входя в группу оформлен сенсорным ленточным душем.

В группе детского сада у каждого ребёнка есть свое собственное пространство, свои вещи, которые это пространство позволяют ребенку присвоить и освоить: стул, полотенце, кровать, определённое место за столом, домашние игрушки.

С целью зрительного уменьшения помещения группы внесены изменения в цветовое оформление пространства и расстановку мебели. Для освоения детьми парного взаимодействия в игровом уголке группы находятся необходимые предметы и игрушки. Предметно-пространственная среда группы детского сада отражает содержание основных направлений развития детей. В связи с этим в группе оформлены основные тематические зоны. В группе оборудован уголок сенсорики и уголок уединения.

Для успешности протекания адаптационных процессов специально разработана структура времени пребывания ребёнка в группе: в первые дни - 2-3 часа, затем время постепенно увеличивается до 4 часов, затем ребенка оставляют на обед и дневной сон, и только затем на весь день. При организации дневного сна учитываются индивидуальные особенности детей, их привычки и предпочтения. Детям, которым тяжело дается ранний подъем, позволено приходить в ДОО к завтраку, а в первые дни посещения ДОО, по согласованию со старшим воспитателем, может быть дано разрешение на посещение ДОО после дневного сна.

Реализации третьего психолого-педагогического условия - организация совместной игровой деятельности детей и взрослых - способствовала специальная организация утренних встреч детей в детском саду, педагог напоминал детям, что их ждут игрушки и другие дети. Стараясь заинтересовать детей, проводились подвижные игры, игры-забавы, организовывались игры по ознакомлению детей с помещением группы (игровая, спальня и другие помещения), с персоналом детского сада. Велась работа по формированию простейшего взаимодействия между детьми с привлечением старших дошкольников и взрослых.

После реализации опытно-экспериментальной работы было проведёно повторное изучение течения адаптации детей 2-3х лет к ДОО. Полученные в экспериментальной группе результаты, позволяют констатировать, что из 22 человек 18 детей (81,8%) имеют лёгкую и 4 ребёнка (18,2%) среднюю степень адаптации. Детей с тяжелой степенью течения адаптации не выявлено. В контрольной группе 1 ребенок имеет тяжёлую степень течения адаптации (4,3%), дети с лёгкой степенью адаптации составляют 65,2% (15 человек), со средней 30,5%, (7 человек).

Полученные данные свидетельствуют о положительной динамике протекания адаптации детей 2-3х лет в экспериментальной группе детского сада. Необходимо отметить, что в результате анализа результатов установлено, что в контрольной группе, где не проводилась данная психолого-педагогическая работа, результаты также имеют положительную динамику, но они невелики.

Таким образом, можно сделать вывод, что наша гипотеза о том, что адаптация детей младшего возраста к дошкольной образовательной организации будет более успешной при реализации следующих психолого-педагогических условий:

1. создание доброжелательных отношений с семьями воспитанников;
 2. специальная организация предметно-пространственной среды и гибкого режима дня;
 3. организация совместной игровой деятельности детей и взрослых;
- нашла подтверждение. Цель работы достигнута, задачи выполнены.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Адаптация ребёнка к условиям детского сада: управление процессом, диагностика, рекомендации/ авт.-сост.Н.В.Соколовская. Волгоград: Учитель, 2008. 188 с.
2. Айсина Р., Дедкова В., Хачатурова Е. Социализация и адаптация детей раннего возраста / Ребенок в детском саду. -2003. - № 6 - с.46 -51.
3. Аксарина Н.М.Воспитание детей раннего возраста. М.:Медицина, 1972.263 с.
4. Батищев Г. С. Введение в диалектику творчества. - СПб.: РХГИ, 1997. - 180 с.
5. Белкина Л.В. Адаптация детей раннего возраста к условиям ДООУ: практическое пособие. Воронеж: Учитель, 2004. 236 с.
6. Варпаховская О. “Зеленая дверца”: первые шаги в общество/ Ребенок в детском саду. - 2005. - № 1. - с.30 - 35.
7. Ватутина Н.Д. Ребёнок поступает в детский сад: пособие для воспитателей / под ред. Л.И. Каплан. М.: Просвещение, 1983. 80 с.
8. Выготский Л. С. Игра и ее роль в психическом развитии ребенка // Вопросы психологии №6. - 1966. - Стр. 62 – 68.
9. Галигузова Л.Н., Мещерякова С.Ю. педагогика детей раннего возраста: учебное пособие для студентов вузов. М.: Гуманитар. Изд. Центр ВЛАДОС, 2007.301 с.
- 10.Гарбузов В.И. Практическая психотерапия. СПб.: Наука, 1994. 160 с.
- 11.Горелова Г. Г. Кризис зрелости и проблема профессионально-личностной реадаптации // Проблема гармонизации мироотношения. - Челябинск: Изд-во Челяб. гуманит. ин-та, 2001. - С. 152-158.
- 12.Денисенкова Н. Как организовать окружающую среду // Дошкольное воспитание. - 2003. -№12. - С. 17-21.
- 13.Заводчикова О. Г. Адаптация ребенка в детском саду : взаимодействие дошкол. образоват. учреждения и семьи: пособие для воспитателей. - М.: Просвещение, 2007. - 79 с.

14. Зубова Г., Арнаутова Е. Психолого-педагогическая помощь родителям в подготовке малыша к посещению детского сада / Дошкольное воспитание. - 2004. - № 7. - с.66 - 77.
15. Исаев Д. Н. Детская медицинская психология. СПб.: Речь, 2004. 384 с.
16. Кирюхина, Н. В. Организация и содержание работы по адаптации детей в ДОУ: практическое пособие. М.: Айрис-пресс, 2006. 2-е изд. - 112 с.
17. Костина В. Новые подходы к адаптации детей раннего возраста / Дошкольное воспитание. - 2006. - № 1 - с.34 - 37.
18. Климов Е. А. Введение в психологию труда. - М.: Изд-во МГУ, 1998. - 200 с.
19. Краткий психологический словарь / Ред.-сост. Л. А. Карпенко; Под общ. ред. А. В. Петровского, М. Г. Ярошевского. - 2 изд. - Ростов н/Д.: Феникс, 1998. - 512 с.
20. Ломов Б. Ф. Методологические и теоретические проблемы психологии. - М.: Наука, 1984. - 444 с.
21. Луговская А., Кравцова М.М., Шевнина О.В. Ребенок без проблем! Решебник для родителей. - М.: Эксмо, 2008. – 352 с.
22. Моница Г.Б. Лютова Е.К. Проблемы маленького ребенка - С-Петербург. - М.: Речь, 2002. – 238 с.
23. Немов Р.С. Психология: кн. 2: Психология образования.- М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2007. - 608 с.
24. Павлова Л. Раннее детство, семья или общество? / Обруч. - 2007. - № 2. - С. 7-10.
25. Павлова Л.Н., Волосова Е.Б., Пилюгина Е.Г. Раннее детство: познавательное развитие - М.: Мозаика Синтез, 2004. – 415 с.
26. Пыжьянова Л. Как помочь ребенку в период адаптации / Дошкольное воспитание. - 2003. - № 2. - С. 5-7
27. Роньжина А.С. Занятия психолога с детьми 2 - 4 лет в период адаптации к дошкольному учреждению -М.: Книголюб, 2003. - 350 с.
28. Сидоркина Т.Ю. Психолого-педагогическое сопровождение адаптации часто болеющих детей к дошкольному образовательному учреждению: учебное

- пособие для студентов, обучающихся по направлению психолого-педагогическое образование / Краснояр. гос. пед. Ун-т им. В. П. Астафьева. – Красноярск, 2013. - 92 с.
29. Семенака С.И. Социально-психологическая адаптация ребенка в обществе – М.: АРКТИ, 2006. – 275 с.
30. Слободчиков В. И., Исаев Е. И. Антропологический принцип в психологии развития // Психология учителя: Тез. докл. 7-му съезду Общества психологов СССР. - М., 1989. - С. 78-97.
31. Слободская Е. Р. Темперамент как фактор приспособления личности в критические периоды развития: Автореф. дис. ... д-ра психол. наук. - Новосибирск, 2000. - 32 с.
32. Смирнова Е.О Ребёнок-взрослый-сверстник (Методические рекомендации) Изд-во МГППУ, 2004. – 315 с.
33. Теплюк С. Улыбка малыша в период адаптации / Дошкольное воспитание. – 2006. – № 3-4. с. 46 – 51.
34. Тонкова- Ямпольская Р.В., Черток Т.Я. Воспитателю о ребёнке дошкольного возраста. М.: Просвещение, 1987. - 223 с.
35. Фуряева Т. В. Сравнительная педагогика детства: Учебное пособие.- Красноярск: РИО ГОУ ВПО КГПУ им. В.П.Астафьева, 2004-464с.
36. Урунтаева Г.А.Практикум по психологии дошкольника. - М.: «Академия», 2008. – 368 с.
37. Шапарь В.Б. Практическая психология. Психодиагностика отношений между родителями и детьми - Ростов-на-Дону, Феникс, 2006. – 430 с.
38. Шипицина Л.М., Хилько А.А., Галлямова Ю.С. Комплексное сопровождение детей дошкольного возраста - С - Петербург, Речь, 2005. - 182 с.
39. Эльконин Д. Б. Детская психология. - М.: Издательский центр «Академия», 2006. - 384 с.
40. Яницкий М. С. Основные психологические механизмы адаптации студентов к учебной деятельности: Автореф. дис. ... канд. психол. наук. - Иркутск, 1995. - 20 с.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение № 1

Карта готовности к поступлению в ДОО ребёнка младшего дошкольного
возраста (К.Л.Печора, Г.В. Пантюхина, 2008)

Цель: выявление готовности ребёнка к посещению дошкольной образовательной организации, а также её динамики в период посещения детского сада.

Инструкция для воспитателя, педагога-психолога: в первую неделю посещения ребёнком дошкольной образовательной организации оцените его поведение по предложенным в карте параметрам, оценку в баллах выставьте в колонку «1-я часть», через месяц посещения ребёнком образовательной организации также сравните указанные параметры, баллы отметьте в колонке «2-я часть».

Обработка данных: по среднему числу баллов определяется прогноз адаптации: готов к поступлению в ДОО 3-2,5; 12 баллов; условно готов 2,5-2,8 баллов; не готов 1,9-1,4 балла.

Карта готовности ребёнка к поступлению в ДОО

| ПАРАМЕТРЫ | Оценка в баллах | 1-я часть | 2-я часть |
|--|-----------------|-----------|-----------|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. Поведение | | | |
| Настроение | | | |
| Бодрое, уравновешенное | 3 | | |
| Раздражительное, неустойчивое | 2 | | |
| подавленное | 1 | | |
| Сон: засыпание: | | | |
| Быстрое (до 10 мин.) | 3 | | |
| медленное | 2 | | |
| спокойное | 3 | | |
| неспокойное | 2 | | |
| С дополнительными воздействиями | 2 | | |
| Без дополнительных воздействий | 3 | | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| <i>Продолжительность сна</i> | | | |
| Соответствует возрасту | 3 | | |
| Не соответствует возрасту | 2 | | |
| Аппетит | | | |
| хороший | 4 | | |
| избирательный | 3 | | |
| неустойчивый | 2 | | |
| плохой | 1 | | |
| Навыки опрятности | | | |
| Просится на горшок | 3 | | |
| Не просится, но бывает сухой | 2 | | |
| Не просится, ходит мокрым | 1 | | |
| <i>Отношение к высаживанию на горшок</i> | 3 | | |
| положительное | | | |
| отрицательное | 2 | | |
| Отрицательные привычки | | | |
| Есть (какие?) | 1 | | |
| нет | 3 | | |
| 2. Нервно-психическое развитие | | | |
| Речь (понимание речи), (активная речь) | | | |
| Движения, игра, навыки гигиены | | | |
| -соотв. Возрасту | 3 | | |
| -ниже на один эпилепсиз.срок | 2 | | |
| -ниже на 2-3 эпилепсиз.срока | 1 | | |
| 3. Личность | | | |
| Проявление познавательных потребностей | | | |
| В повседневной жизни | | | |
| Проявляет познавательные потребности | 3 | | |
| Проявляет недостаточно | 2 | | |
| Не проявляет | 1 | | |
| Интересуется игрушками, предметами | | | |
| Дома и в новой обстановке | | | |
| да | 3 | | |
| Нет | 2 | | |
| иногда | 1 | | |
| Проявляет интерес к действиям взрослых | | | |
| Да | 3 | | |
| нет | 1 | | |
| Иногда | 2 | | |
| Любит заниматься: внимателен, усидчив | | | |
| да | 3 | | |
| Нет | 1 | | |
| Не всегда | 2 | | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| При обучении проявляет интерес, активность | 3 | | |
| Проявляет недостаточно | 2 | | |
| Не проявляет | 1 | | |
| Инициативность в игре: проявляет Инициативу по всем указанным параметрам, умеет сам себе найти дело | 3 | | |
| да | 3 | | |
| нет | 1 | | |
| Есть фаза подготовки игры: Самостоятельно; | 3 | | |
| С помощью взрослого | 2 | | |
| Проявляются элементы воображения: | | | |
| да | 3 | | |
| Нет | 1 | | |
| Инициативность во взаимоотношениях Со взрослыми: | | | |
| Вступает в контакт по своей инициативе | 3 | | |
| Не вступает самостоятельно в контакт Со взрослыми | 2 | | |
| Инициативность во взаимоотношениях С детьми: | | | |
| Вступает в контакт по своей инициативе | 3 | | |
| Не вступает самостоятельно в контакт с Детьми | 2 | | |
| Результативность деятельности: | | | |
| Доводит начатое до конца | 3 | | |
| Не всегда | 2 | | |
| Не доводит | 1 | | |
| Самостоятельность в игре: | | | |
| Умеет играть самостоятельно | 3 | | |
| Не всегда | 2 | | |
| Не играет сам | 1 | | |
| Социальные связи со взрослыми и детьми: Легко идёт на контакт со взрослыми (детьми) | 3 | | |
| Избирательно | 2 | | |
| трудно | 1 | | |
| Наличие опыта совместной деятельности Со взрослыми: | | | |
| есть | 3 | | |
| Недостаточно | 2 | | |
| нет | 1 | | |
| Адекватен в оценке своей деятельности | | | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| Взрослым: Да | 3 | | |
| Не всегда | 2 | | |
| Нет | 1 | | |
| Опыт разлуки с близкими: Перенёс разлуку легко | 3 | | |
| Тяжело | 2 | | |
| Аффективная привязанность к кому-либо из взрослых: есть | 1 | | |
| нет | 3 | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | хныкает | | | | | | | | | |
| | -2 | Плачет «за компанию», плач приступообразный | | | | | | | | | |
| | -3 | Сильный плач, подавленное состояние. | | | | | | | | | |

Условные обозначения: болел-(б); находился дома – (д).

Заболеваемость: 3 балла – два раза в месяц; 2 балла – один раз в месяц; 1 балл – 1 раз в два-три месяца.

Ключ

| Адаптация | Сроки(А) | Поведенческие Реакции (П) | Уровни адаптации |
|--------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------------------|
| Лёгкая | 5-7 дней | +12....+8 | Высокий А-1 и П-1; А-1 и П-2 |
| Средняя | 15 дней- 3 недели | +7.....0 | Средний А-1 и П-3; А-2 и П-2 |
| Усложнённая | 25 дней – 5 недель | -1....-7 | Сложный А-2 и П-4; А-4 и П -4 |
| Дезадаптация | Более 5 недель | -8....-12 | Дезадаптация А-3 и П-4; А-4 и П-4 |

Анкета для родителей «Готов ли ваш ребёнок к поступлению в ДОО?»
(Н.В.Соколовская, 2008)

Цель: определение прогноза адаптации ребёнка.

Инструкция. Анкету рекомендуется использовать в комплексе с картой оценки готовности ребёнка к ДОО (приведённой выше), родителям предлагается ответить на вопросы анкеты с учётом типичных реакций ребёнка на различные ситуации.

Обработка результатов. Оценка прогноза адаптации проводится с помощью ключа (см.ниже).

Бланк анкеты

Ф.И.О.ребёнка _____

Дата рождения _____ Полных лет _____

1. Какое настроение преобладает у ребёнка в последнее время в домашней обстановке:
А) бодрое, уравновешенное (3б); Б) неустойчивое (2б); В) подавленное (1б)?
2. Как ваш ребёнок засыпает:
А) быстро, спокойно (3б); Б) долго не засыпает (2б); В) беспокойно (1б)?
3. Используете ли Вы дополнительное воздействие при засыпании ребёнка (укачивание, колыбельная и пр.):
А) да (1б); Б) нет (3б)?
4. Какова продолжительность дневного сна ребёнка:
А) 2 ч (3б); Б) 1ч (1б)?
5. Какой аппетит у Вашего ребёнка:
А) хороший (4б); Б) избирательный (3б); В) неустойчивый (2б); Г) плохой (1б)?
6. Есть ли у Вашего ребёнка отрицательные привычки:
А) да (указать какие) (1б); Б) нет (3б)?

7. Интересуется ли Ваш ребёнок игрушками, предметами дома и в новой обстановке:

А) да (3б); Б) иногда (2б); В) нет (1б)?

8. Проявляет ли ребёнок интерес к действиям взрослого:

А) да (3б); Б) иногда (2б); В) нет (1б)?

9. Как играет Ваш ребёнок:

А) самостоятельно (3б); Б) не всегда (2б); В) не играет сам (1б)?

10. Какие взаимоотношения со взрослыми:

А) легко идёт на контакт (3б); Б) избирательно (2б); В) трудно (1б);

11. Какие взаимоотношения с детьми:

А) легко идёт на контакт (3б); Б) избирательно (2б); В) трудно (1б)?

12. Как относится к занятиям: внимателен, усидчив, активен

А) да (3б); Б) не всегда (2б); В) нет (1б)?

13. Есть ли у ребёнка уверенность в себе:

А) есть (3б); Б) не всегда (2б); В) нет (1б);

14. Есть ли у ребёнка опыт разлуки с близкими:

А) перенёс разлуку легко (3б); Б) тяжело (1б)?

15. Есть ли у ребёнка аффективная привязанность к кому-либо из взрослых:

А) есть (1б); Б) нет (3б)?

Ключ:

Прогноз адаптации: готов к поступлению в ДОО – 55-40 баллов; условно готов – 39-24 балла; не готов – 23-16 баллов.

Аппетит: 5 (баллы: 4,3,2,1); сон: 2,3,4 (баллы: 3,2,1); настроение: 1 (баллы: 3,2,1); общение со взрослыми и сверстниками: 8, 10,11 (баллы: 3,2,1); игровая и познавательная активность: 7,9, 12,13 (баллы: 3, 2,1); аффективная привязанность к взрослому: 14,15 (баллы: 3,1).

Приложение № 4.

Таблица 1.

Сводные результаты детей младших групп (контрольной и экспериментальной) по трем методикам на начало работы

| № | ФИО | Результаты методики 1 | Результаты методики 2 | Результаты методики 3 | ИТОГО |
|--------------------------|------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| Экспериментальная группа | | | | | |
| 1 | Александра | 52 | 10 | +12 | 74 |
| 2 | Артём | 49 | 8 | +12 | 69 |
| 3 | Алёна | 38 | 6 | +12 | 56 |
| 4 | Богдан | 39 | 5 | +10 | 54 |
| 5 | Вероника | 50 | 12 | +12 | 74 |
| 6 | Владислав | 28 | 5 | +7 | 40 |
| 7 | Вячеслав | 24 | 5 | -12 | 17 |
| 8 | Дарья | 42 | 7 | +12 | 61 |
| 9 | Егор | 55 | 10 | +12 | 77 |
| 10 | Екатерина | 50 | 6 | +12 | 68 |
| 11 | Иван | 16 | 7 | -7 | 16 |
| 12 | Кирилл | 48 | 7 | +12 | 67 |
| 13 | Ксения | 22 | 4 | -12 | 14 |
| 14 | Людмила | 19 | 2 | -1 | 20 |
| 15 | Лев | 19 | 2 | -7 | 14 |
| 16 | Мария | 44 | 10 | +12 | 66 |
| 17 | Марина | 30 | 6 | +10 | 46 |
| 18 | Ольга | 39 | 5 | +10 | 54 |
| 19 | София | 37 | 6 | +10 | 53 |
| 20 | Тимофей | 28 | 8 | +7 | 43 |
| 21 | Фаина | 48 | 12 | +12 | 72 |
| 22 | Юлия | 47 | 10 | +12 | 69 |
| Контрольная группа | | | | | |
| 1 | Ирина | 27 | 8 | +7 | 42 |
| 2 | Даниил | 39 | 10 | +7 | 56 |
| 3 | Егор | 16 | 8 | -7 | 16 |
| 4 | Вероника | 55 | 12 | +12 | 79 |
| 5 | Ксения | 50 | 12 | +10 | 72 |
| 6 | Никита | 37 | 9 | +7 | 53 |
| 7 | Дарья | 54 | 12 | +11 | 77 |
| 8 | Елизавета | 48 | 12 | +10 | 70 |
| 9 | Виктория | 38 | 11 | +7 | 56 |
| 10 | Марк | 55 | 12 | +12 | 79 |
| 11 | Кирилл | 40 | 8 | +8 | 56 |

| | | | | | |
|----|-----------|----|----|-----|----|
| 12 | Егор Г. | 52 | 12 | +10 | 74 |
| 13 | Александр | 29 | 8 | +7 | 44 |
| 14 | Ева | 40 | 8 | +8 | 56 |
| 15 | Мария | 48 | 10 | +7 | 65 |
| 16 | Глеб | 55 | 12 | +12 | 79 |
| 17 | Артём | 40 | 10 | +10 | 60 |
| 18 | Иван | 16 | 4 | -7 | 13 |
| 19 | София | 40 | 8 | +7 | 55 |
| 20 | Владислав | 48 | 10 | +10 | 68 |
| 21 | Ульяна | 38 | 10 | +7 | 55 |
| 22 | Григорий | 48 | 12 | +8 | 68 |
| 23 | Николай | 50 | 10 | +10 | 70 |

Ключ: легкая адаптация 80-65 баллов, средняя адаптация 64 – 18 баллов, тяжелая адаптация 10 -17 баллов.

Таблица 2.

Сводные результаты детей младших групп (контрольной и экспериментальной) по трем методикам на конец работы

| № | ФИО | Результаты методики 1 | Результаты методики 2 | Результаты методики 3 | ИТОГО |
|--------------------------|------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-------|
| Экспериментальная группа | | | | | |
| 1 | Александра | 60 | 12 | +12 | 84 |
| 2 | Артём | 52 | 10 | +12 | 74 |
| 3 | Алёна | 42 | 12 | +12 | 66 |
| 4 | Богдан | 44 | 12 | +10 | 66 |
| 5 | Вероника | 55 | 12 | +12 | 79 |
| 6 | Владислав | 45 | 12 | +12 | 69 |
| 7 | Вячеслав | 43 | 10 | +12 | 65 |
| 8 | Дарья | 45 | 8 | +12 | 65 |
| 9 | Егор | 55 | 10 | +12 | 77 |
| 10 | Екатерина | 50 | 6 | +12 | 68 |
| 11 | Иван | 30 | 10 | +12 | 52 |
| 12 | Кирилл | 48 | 10 | +12 | 70 |
| 13 | Ксения | 30 | 8 | +12 | 50 |
| 14 | Людмила | 33 | 10 | +12 | 55 |
| 15 | Лев | 35 | 10 | +10 | 55 |
| 16 | Мария | 50 | 10 | +12 | 72 |
| 17 | Марина | 45 | 10 | +12 | 67 |
| 18 | Ольга | 47 | 10 | +12 | 69 |
| 19 | София | 45 | 10 | +10 | 65 |
| 20 | Тимофей | 45 | 10 | + 10 | 65 |
| 21 | Фаина | 55 | 12 | + 12 | 79 |
| 22 | Юлия | 55 | 12 | + 12 | 79 |
| Контрольная группа | | | | | |
| 1 | Ирина | 44 | 12 | +12 | 68 |
| 2 | Даниил | 55 | 12 | +12 | 79 |
| 3 | Егор | 13 | 10 | +7 | 50 |
| 4 | Вероника | 55 | 12 | +12 | 79 |
| 5 | Ксения | 50 | 12 | +10 | 72 |
| 6 | Никита | 44 | 9 | +7 | 60 |
| 7 | Дарья | 50 | 12 | +12 | 74 |
| 8 | Елизавета | 48 | 12 | +10 | 70 |
| 9 | Виктория | 38 | 11 | +7 | 56 |
| 10 | Марк | 55 | 12 | +12 | 79 |
| 11 | Кирилл | 45 | 12 | +10 | 67 |

| | | | | | |
|----|-----------|----|----|-----|----|
| 12 | Егор Г. | 52 | 12 | +10 | 74 |
| 13 | Александр | 29 | 8 | +7 | 54 |
| 14 | Ева | 40 | 8 | +8 | 56 |
| 15 | Мария | 48 | 10 | +7 | 65 |
| 16 | Глеб | 55 | 12 | +12 | 79 |
| 17 | Артём | 40 | 10 | +10 | 60 |
| 18 | Иван | 16 | 4 | -7 | 13 |
| 19 | София | 43 | 10 | +12 | 65 |
| 20 | Владислав | 48 | 10 | +10 | 68 |
| 21 | Ульяна | 38 | 10 | +7 | 55 |
| 22 | Григорий | 48 | 12 | +8 | 68 |
| 23 | Николай | 50 | 10 | +10 | 70 |

Ключ: легкая адаптация 80-65 баллов, средняя адаптация 64 - 18 баллов, тяжелая адаптация 10 -17 баллов.

Сравнительный анализ диаграмм степени готовности к поступлению в ДОО по мнению родителей на констатирующем и контрольном этапах исследования

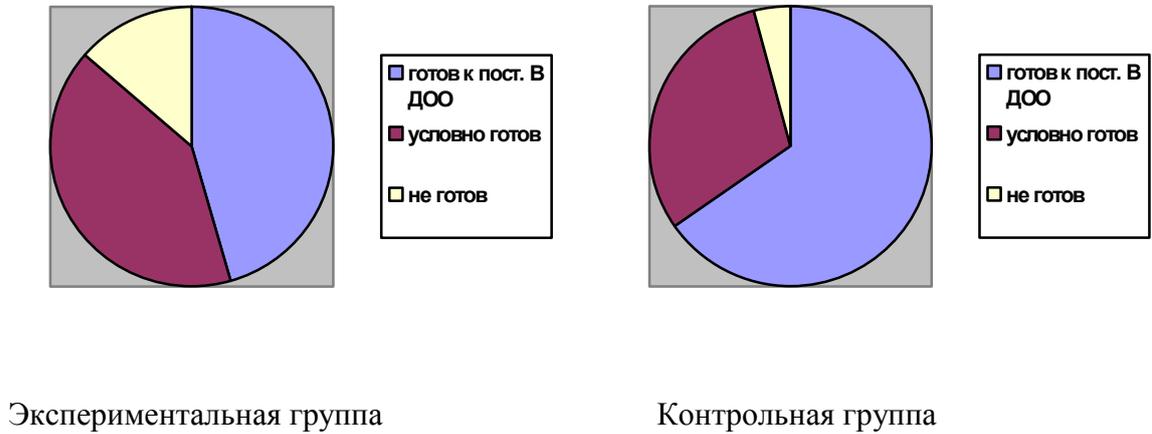


Рис. 1. Распределение детей по степени готовности к поступлению в ДОО на начало опытно-экспериментальной работы по мнению родителей

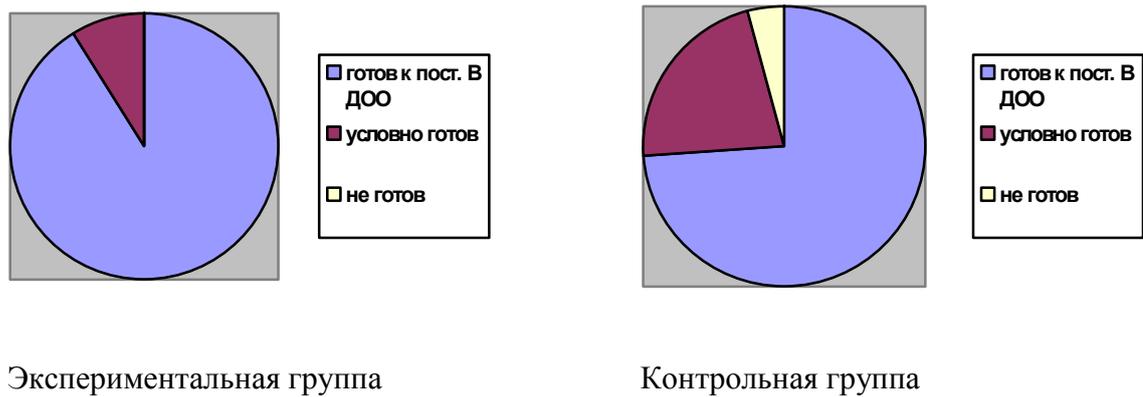


Рис. 2. Распределение детей по степени готовности к поступлению в ДОО на конец опытно-экспериментальной работы по мнению родителей

Приложение №7

Сравнительный анализ диаграмм степени готовности к поступлению в ДОО
по мнению педагогов на констатирующем и контрольном этапах
исследования

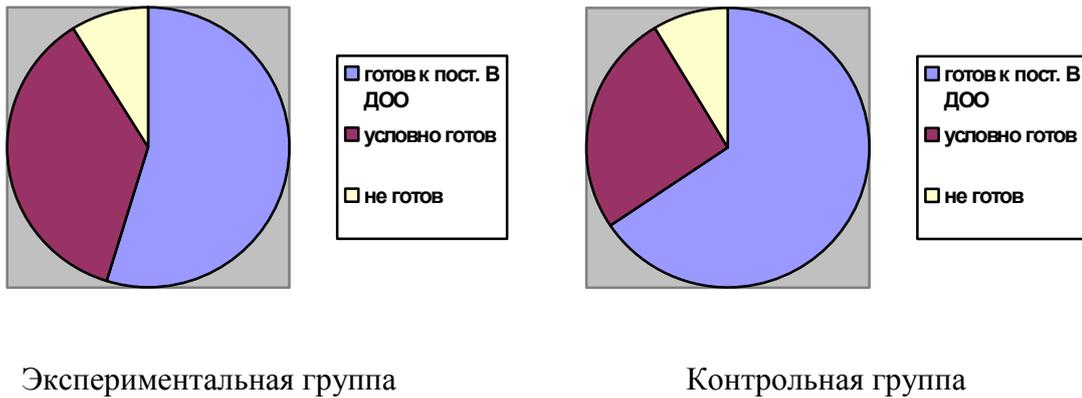


Рис. 3. Распределение детей по степени готовности к поступлению в ДОО на начало опытно-экспериментальной работы по мнению педагогов

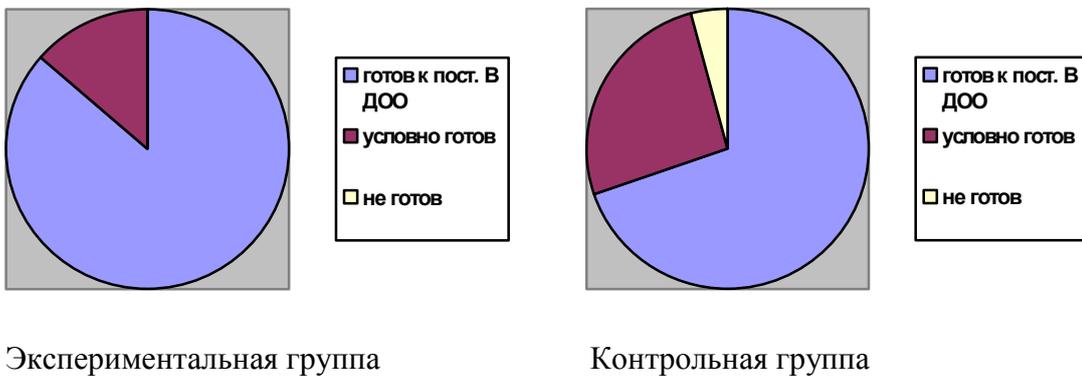


Рис.4. Распределение детей по степени готовности к поступлению в ДОО на конец опытно-экспериментальной работы по мнению педагогов

Сравнительный анализ диаграмм психоэмоционального состояния
детей в период адаптации на констатирующем и контрольном этапах
исследования

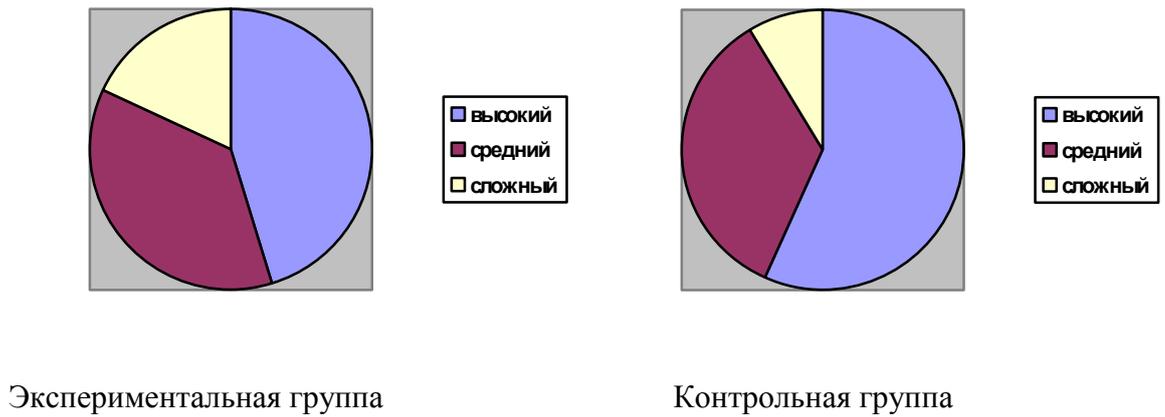


Рис.5. Распределение детей по уровням адаптации к ДОО на начало опытно-экспериментальной работы

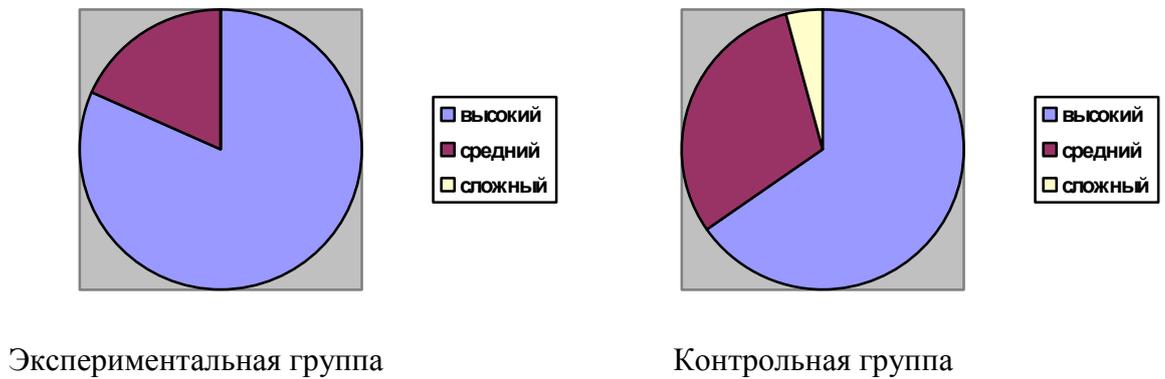


Рис. 6. – Распределение детей по уровням адаптации к ДОО на конец опытно-экспериментальной работы

Сравнительный анализ сводных результатов (по трем методикам)
адаптации детей 2-3х лет к ДОО

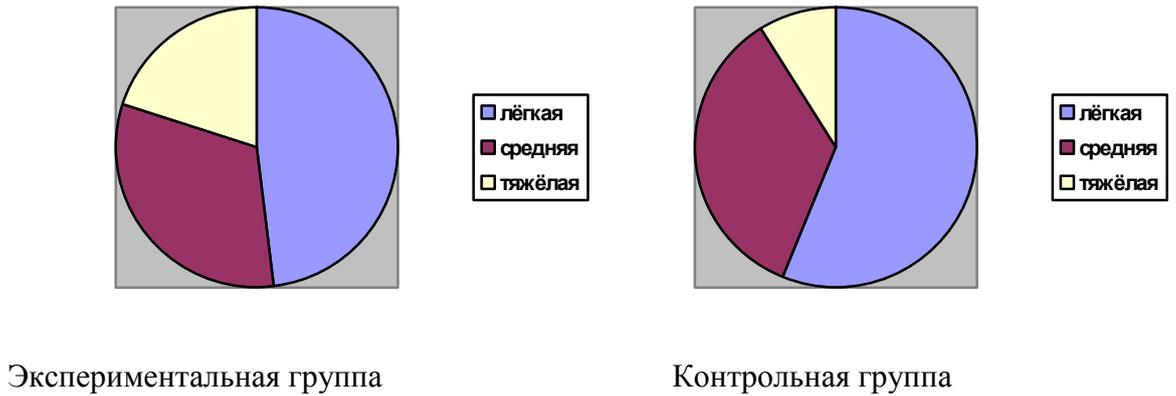


Рис. 7 – Распределение детей по степени адаптации к группе ДОО на начало опытно-экспериментальной работы

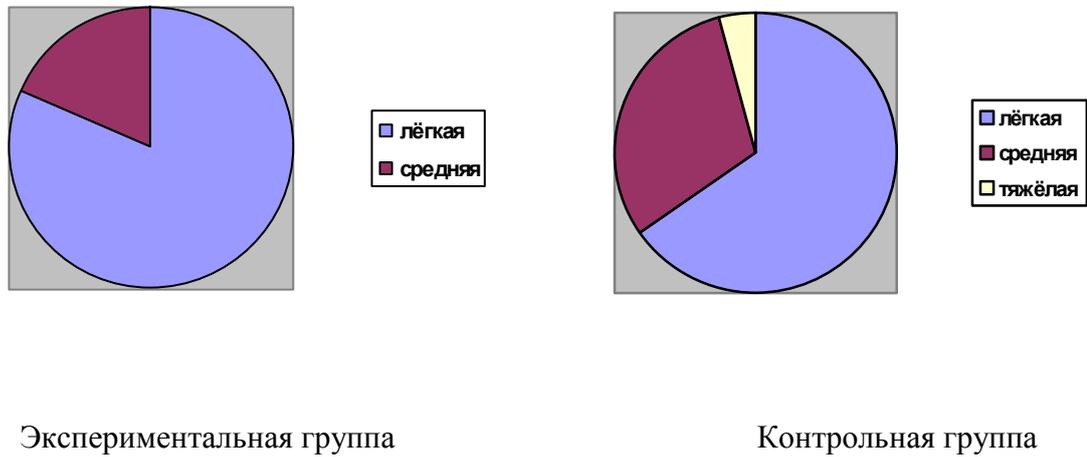


Рис. 8 – Распределение детей по степени адаптации к группе ДОО на конец опытно-экспериментальной работы