

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

Институт психолого-педагогического образования
Кафедра психологии и педагогики детства

ЛАНГОЛЬФ АННА ВИКТОРОВНА


МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

**ОБЕСПЕЧЕНИЕ УСПЕШНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО
ВОЗРАСТА К УСЛОВИЯМ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ В РАМКАХ ПРОЕКТА «СЧАСТЬЕ МАЛЫША»**


Направление подготовки 37.04.01 Психология
Направленность (профиль) образовательной программы
Прикладная психология развития

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ:

Заведующий кафедрой
канд. психол. наук, доцент Дубовик Е.Ю.

 25.11.2019

Руководитель магистерской программы
канд. психол. наук, доцент Дубовик Е.Ю.

 25.11.2019

Научный руководитель
канд. психол. наук, доцент Арамачева Л.В.

25.11.2019 

Дата защиты

24.12.2019

Обучающийся

Лангольф А.В.

 25.11.2019

Оценка

Красноярск 2019

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОЕКТА «СЧАСТЬЕ МАЛЫША».....	7
1.1. Психологические особенности детей раннего возраста.....	7
1.2. Понятие адаптации в психолого-педагогических исследованиях.....	10
1.3. Специфика адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации.....	18
Выводы по главе 1.....	24
ГЛАВА 2. ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА «СЧАСТЬЕ МАЛЫША».....	26
2.1. Паспорт проекта «Счастье малыша».....	26
2.2. Содержание проекта «Счастье малыша».....	29
2.3. Оценка результативности проекта.....	35
Выводы по главе 2.....	40
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	43
СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	46
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	50

ВВЕДЕНИЕ

Проблема адаптации детей к дошкольной образовательной организации на современном этапе очень актуальна. Начиная посещать дошкольную образовательную организацию, ребенок испытывает сильнейший стресс, который иногда затягивается на несколько месяцев, переходя в тяжелую форму адаптации. Адаптационный период для ребенка серьезное испытание, вызванные адаптацией стрессовые реакции надолго нарушают эмоциональное состояние детей[23].

Адаптация – это приспособление или привыкание организма к новой обстановке[23]. Для ребенка дошкольная образовательная организация, несомненно, является новым, еще неизвестным пространством, с новым окружением и новыми отношениями.

О трудностях адаптационного периода говорили и отечественные, и зарубежные исследователи, такие как Аксарина Н.М., Ватутина Н.Д., Селье Г. и др.

Так Теплюк С.Н., проанализировав опыт дошкольных учреждений по сопровождению периода адаптации детей, отмечает, что эта проблема – одна из трудно решаемых. Автор указывает, что необходим метод положительного психологического воздействия, с целью поддержания и укрепления душевного баланса ребенка.

Изучение и анализ научной социально-психологической и психолого-педагогической литературы позволяет говорить о наличии противоречия между необходимостью психологического сопровождения детей раннего возраста в процессе адаптации к условиям дошкольной образовательной организации и недостаточной разработанностью практических аспектов данной проблемы – эффективных технологий, обеспечивающих успешную адаптацию ребенка крайне мало.

Необходимость разрешения указанного противоречия обуславливает актуальность настоящего исследования и обозначает его проблему, которая

заключается в определении психолого-педагогических условий обеспечения успешной адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации.

Цель исследования: выявить психолого-педагогические условия и разработать проект, обеспечивающий успешную адаптацию детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации.

Достижение поставленной цели предусматривает постановку и решение следующих задач.

1. На основе анализа научной литературы охарактеризовать понятие «адаптация», рассмотреть особенности развития ребенка раннего возраста, выделить факторы, определяющие характер процесса адаптации ребенка к условиям дошкольной образовательной организации.

2. Эмпирически изучить специфику адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации.

3. Обосновать психолого-педагогические условия и разработать систему мероприятий в рамках проекта «Счастье малыша», обеспечивающих успешную адаптацию детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации.

4. Выделить показатели эффективности проделанной работы.

Объект исследования: адаптация ребенка к условиям дошкольной образовательной организации.

Предмет исследования: обеспечение успешной адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации в рамках проекта «Счастье малыша».

Методы исследования:

- Теоретические (анализ научной литературы);
- Эмпирические (наблюдение, проективный метод, эксперимент);
- Статистические (вычисление t-критерия Стьюдента).

Методики:

– диагностика уровня адаптированности ребенка к дошкольному учреждению (М.В. Корепанова, Е.В. Харлампова). Цель: определить особенности адаптированности детей к условиям ДОО по показателям: общий эмоциональный фон, познавательная и игровая деятельность, взаимоотношения со взрослыми, взаимоотношения с детьми, реакция на изменение привычной ситуации;

– методика «Паровозик» (С.В. Велиева). Цель: определить особенности эмоционального состояния ребенка (выраженность позитивного (ППС) и негативного (НПС) психического состояния);

– анкетирование родителей «Готов ли Ваш ребенок к детскому саду?». Цель: оценить готовность детей раннего возраста к поступлению в дошкольную образовательную организацию;

Теоретико-методологическое основание работы:

– системный подход (Г. Айзенк, Л. Филипс, З. Фрейд, Г. Гартманн, Ф.Б. Березин, А. Налчаджян), предполагающий системный анализ изучаемых психологических явлений;

– деятельностный подход (Л.С. Выготский), рассматривающий деятельность необходимым условием развития личности;

– положения теорий отечественных и зарубежных авторов (Н.М. Аксарина, Н.Д. Ватутина, Г. Селье, С.Н.Теплюк), рассматривающих вопросы адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации.

Практическая значимость исследования.

Разработан и апробирован психолого-педагогический проект «Счастье малыша», обеспечивающий успешную адаптацию детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации. Данная психолого-педагогическая работа может быть использована педагогами и психологами дошкольных образовательных организаций, а также родителями детей раннего возраста для обеспечения благоприятной адаптации детей к условиям детского сада.

Проектная идея: обеспечение успешной адаптации ребенка к условиям дошкольной образовательной организации возможно при реализации следующих психолого-педагогических условий:

– организации системы коррекционно-развивающих мероприятий с детьми на основе применения техник арт-терапии, позволяющих ребенку избавиться от психического напряжения, стресса;

– организации системы взаимодействия с семьями воспитанников в процессе адаптации ребенка (психологическое просвещение, консультирование родителей по вопросам адаптации ребенка).

Тип работы: исследование проектного типа.

Апробация и внедрения проекта. Результаты исследования представлены на конференциях:

– VII Международный научно-образовательный форум «Человек, семья и общество: история и перспективы развития» г. Красноярск, 2018 г.;

– «Современная наука и ее ресурсное обеспечение: инновационная парадигма» г. Петрозаводск, 2019 г.

Опубликованы две статьи по темам в сборниках по итогам научных мероприятий: материалы «IX психолого-педагогических чтений памяти Л.В. Яблоковой» часть 1, г. Красноярск, 25-27 октября 2018 г., КГПУ им. В.П. Астафьева; сборник статей международной научно-практической конференции «Современная наука и ее ресурсное обеспечение: инновационная парадигма», г. Петрозаводск, 11 декабря 2019 г., МЦНП «Новая наука».

Структура работы: соответствует целям и задачам исследования, практической целесообразности изложения материала. Работа состоит из введения, двух глав с обзором литературы, описанием методов исследования и результатов исследования, заключения и списка использованной литературы. Текст работы изложен на 72 страницах печатного текста, иллюстрирован 6 таблицами, 6 рисунками. Библиографический список включает 61 источников, в том числе 2 зарубежных.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПРОЕКТА «СЧАСТЬЕ МАЛЫША»

1.1. Психологические особенности детей раннего возраста

Период от 1 года до 3 лет называют ранний возраст. В этот период изменяется социальная ситуация развития ребенка. К началу раннего возраста ребенок приобретает стремление к самостоятельности и независимости от взрослого. При этом, так как нуждается в практической помощи, оценке и внимании, все же остается связанным со взрослым. Разрешением этого противоречия является новая социальная ситуация развития ребенка. Она представляет собой сотрудничество или совместную деятельность ребенка и взрослого [1].

Под изменения попадает и ведущая деятельность ребенка. В младенческом возрасте ребенок не выделяет способы действия с предметом и его назначение, но на втором году жизнедеятельности содержанием предметного сотрудничества ребенка со взрослым становится совершенно новый способ употребления предметов – общественно-выработанный. Взрослый дает ребенку в руки предмет и «передает» способ действия с ним.

В данном сотрудничестве общение прекращает быть ведущей деятельностью. Общение становится средством овладения общественными способами употребления предметов.

Первостепенными компонентами психического развития в раннем возрасте являются [3]: предметная деятельность и деловое общение со взрослым, произвольное поведение, активная речь, формирование потребности в общении со сверстниками, начало символической игры, самосознание и самостоятельность.

Также в раннем возрасте можно заметить совершенно исключительное отношение ребенка к действительности. Данную особенность называют ситуативностью. Ситуативность – зависимость поведения и психики ребенка от воспринимаемой ситуации. Восприятие и ощущения пока не отделены

друг от друга. Они представляют собой неразрывное единство, которое вызывает прямое действие в ситуации. Особую притягательную силу для ребенка имеют вещи. Ребенок усваивает вещь прямо здесь и сейчас, не включая в ситуацию своего замысла и знания о иных вещах [10].

Общение со сверстниками детей раннего возраста обладают отличительными особенностями.

Выражение интереса одного ребенка к другому обусловлено потребностью в еще неизведанных впечатлениях, интересом к живому объекту в младенческом возрасте.

В раннем возрасте – сверстник восстает в качестве партнера по взаимодействию. Развитие потребности в общении со сверстниками проходит следующие этапы:

- внимание и интерес к сверстнику (второй год жизни);
- стремление привлечь к себе внимание сверстника и показать свои успехи (конец второго года жизни);
- возникновение чувствительности к отношению сверстника и его воздействиям (третий год жизни).

В раннем возрасте общение детей друг с другом обретает форму эмоционально-практического воздействия.

Можно выделить характерные особенности: непосредственность, отсутствие предметного содержания, ненормированность, зеркальное отражение действий и движений партнера. Ребенок выделяет себя через сверстника, понимает свои индивидуальные особенности. Решающую роль в организации взаимодействия между детьми при этом занимают взрослые [30].

У ребенка к трем годам возникают собственные желания, которые нередко не совпадают с желаниями взрослого.

Склонность к самостоятельности, стремление действовать независимо от взрослых и без них нарастает. К концу раннего возраста возникает известная формула «Я сам».

Стремление к самостоятельности и независимости приводит к глобальным коррективам в отношениях ребенка и взрослого. Данный период в психологии носит название кризиса трех лет. В течении всего нескольких месяцев значительно изменяется поведение ребенка и его отношения с людьми вокруг, поэтому этот возраст является критическим.

Выделяют следующие симптомы кризиса трех лет:

- негативизм (непослушание, нежелание выполнять указания взрослого, порыв все делать на оборот);
- упрямство (ребенок настаивает на своем потому, что он этого потребовал, а не потому что ему чего-то сильно хочется);
- строптивость (протест ребенка адресован не против конкретного взрослого, а против образа жизни; это бунт против всего, с чем он имел дело ранее);
- своеволие (ребенок хочет делать все сам и добивается самостоятельности в том месте, где мало что умеет).

Вовсе не все дети замечают настолько резкие негативные формы поведения или вскоре их преодолевают. В это же время личностное развитие детей протекает нормально. Необходимо отличать объективный и субъективный кризис [33].

Объективный кризис – обязательный и закономерный этап развития личности ребенка. В данном кризисе возникают личностные новообразования. По своей субъективной картине, внешне – нечасто сопровождается негативным поведением.

Открытие ребенком самого себя является важнейшим личностным образованием. С данного периода ребенок начинает именовать себя не в третьем лице («Даша хочет кушать»), а сознательно говорит местоимение «я».

Переход от самопознания к самосознанию означает образовавшаяся «система Я». Образование «системы Я» создает яркую потребность в самостоятельной деятельности. Наравне с этим ребенок переходит из мира,

ограниченного предметами, в мир людей, где его «Я» занимает незнакомое место.

Отделившись от взрослого, ребенок вступает в новые отношения с ним. Четко вырисовывается необычный комплекс поведения, который включает в себя следующее:

- стремление к достижению результата индивидуальной деятельности;
- желание показать успехи взрослому, получить одобрение;
- усиленное чувство собственного достоинства (повышенная обидчивость и чувствительность к признанию достижений, эмоциональные вспышки).

Данный комплекс называется «гордостью за достижения». Этот комплекс занимает в одно время три основы сферы отношений ребенка: к самому себе, к другим лицам, к предметному миру [49].

Сущность данного новообразования, являющегося поведенческим коррелятом кризиса трех лет, заключается в следующем – ребенок начинает смотреть на себя через призму своих достижений, признанных и оцененных другими людьми.

Таким образом, мы рассмотрели особенности развития в раннем возрасте; особенности общения с взрослыми и детьми, а также с действительностью; понятие «кризис трех лет», его особенности, симптомы проявления.

1.2. Понятие адаптации в психолого-педагогических исследованиях

Необихевиористское определение адаптации особое продвижение взяло в зарубежной психологии. Например, но используется в работах Г. Айзенка и его последователей.

Адаптацию (adjustment) они выставляют в двух случаях, как:

– состояние, в котором потребности индивида и требования среды целиком удовлетворены. Такое состояние характеризуется в согласии между индивидом и природной или социальной средой;

– процесс, с помощью которого получается это самое состояние [41].

Бихевиористы социальную адаптацию понимают, как «процесс (или состояние, являющееся как результат этого самого процесса) физических, социально-экономических или организационных трансформаций в специфически-групповом поведении, социальных отношениях или в культуре» [41]. В функциональном отношении смысл или цель данного процесса зависит от: перспектив улучшения способности выживания групп или индивидов, способа достижения главенствующих целей. В бихевиористском определении социальной адаптации в основном говорится об адаптации групп, а не индивида.

«Социальная адаптация» также используется для определения процесса, с помощью которого индивид или группа добиваются состояния социального равновесия (отсутствия переживания конфликта со средой).

По интеракционистской концепции адаптации, которую продолжает, в том числе, Л. Филипс, целиком разновидности адаптации ограничены следующими факторами: внутри психическими, средовыми. Интеракционистское определение «эффективной адаптации личности» включает отсутствующие в бихевиористском определении элементы. Такое название они дают адаптации, при завоевании которой личность удовлетворяет минимальным требованиям и ожиданиям общества. Л. Филипс выделяет два типа адаптированности (ответов на воздействие среды):

– принятие и эффективный ответ на социальные ожидания, с которыми встречается в соответствии с возрастом и полом каждый;

– гибкость и эффективность при встрече с неизвестными и потенциально опасными условиями, еще умение придавать событиям желательное направление для себя [41].

В данном случае адаптация означает то, что человек успешно руководствуется созданными условиями для осуществления своих целей, ценностей и стремлений.

Представители интеракционистского направления социальной психологии подчеркивают отличия между адаптацией (adaptation) и приспособлением (adjustment). Например, Т. Шибутани пишет: «Каждая личность характеризуется комбинацией приемов, позволяющих ей справляться с затруднениями. Эти самые приемы могут анализироваться как формы адаптации (adaptation). Адаптация относится к более постоянным решениям – хорошо организованным способам бороться с типичными проблемами, которые образуются путем последовательного ряда приспособлений. Понятие «приспособление» (adjustment) отличается от понятия «адаптация» – приспособление организма к требованиям специфических ситуаций» [57].

Бихевиористы во всех случаях используют термин «приспособление» (adjustment). Это говорит о выражении их биологизаторского подхода к психической активности человека. Подход интеракционистов, представленный в книге Т. Шибутани, указывает на необходимость различия между «ситуативной адаптацией» и «общей адаптацией» к обычным проблемным ситуациям. В данном случае прослеживается следующая идея – «общая адаптация» (и адаптированность) является реальным результатом последовательного ряда ситуативных адаптаций к повторяющимся ситуациям.

Психоаналитическая концепция адаптации специально разработана немецким психоаналитиком Г. Гартманном.

При этом вопросы адаптации свободно обсуждаются в многочисленных работах З. Фрейда. А. Фрейд были представлены механизмы и процессы защитной адаптации.

Высокое значение конфликтов в развитии личности дает психоаналитик Г. Гартманн.

Он замечает, что конфликтными являются не всякая адаптация к среде и не всякий процесс научения и созревания. Г. Гартманн говорит о том, что имеет место термин «свободная от конфликтов сфера Я» (conflict-free ego sphere). А именно для обозначения той совокупности функций, которая в каждую здесь и сейчас минуту оказывает влияние на сферу психических конфликтов. Также Г. Гартманн отмечает нехватку знаний об этой сфере. Он включает такие явления, как страх перед реальностью, защитные процессы, приводящие к «нормальному» развитию, сопротивление, вклад защитных процессов в перемещение (displacement) целей инстинктивных влечений и др.

Согласно Г. Гартманну «адаптация» включает в себя процессы, связанные с конфликтными ситуациями и процессы, которые входят в свободную от конфликтов сферу Я.

Психоаналитики, в том числе и Г. Гартманн выносят отличия между «адаптацией как процессом» и «адаптированностью как результатом» этого процесса. Психоаналитики считают хорошо адаптированным такого человека, у которого продуктивность, умение наслаждаться жизнью и психическое равновесие не изменены. В ходе адаптации энергично изменяется и личность, и среда. По итогу между ними возникают отношения адаптированности [41].

Высокое значение психоаналитики дают социальной адаптации личности. По мнению Г. Гартманна, со дня рождения человека перед ним встает задача адаптации к другим людям. Он адаптируется к той социальной среде, которая не полностью является результатом активности предыдущих поколений и его самого. Человек энергично формирует условия, в которых должен адаптироваться, при этом участвует в жизни общества. Свою среду человек формирует сам в основном. Возможности адаптации, а также (частично) и развитие Я в комплексе определяются структурой общества, процессом разделения труда и местом человека в обществе. Структурой общества, отчасти благодаря обучению и

воспитанию, описываются, какие именно формы поведения в большей вероятности обеспечат адаптацию. Г. Гартманн вносит понятие «социальная уступчивость». «Социальной уступчивостью» считает явления, когда социальная среда будто корректирует нарушения адаптации так, что не принятые в одних социальных условиях формы поведения становятся принятыми в других. Случаи удовлетворения потребностей и развития, дающиеся обществом взрослым и детям, отличны и оказывают разное влияние на них. «Социальная уступчивость» зачастую проявляется в отношении к детям.

Делая из этого выводы, Г. Гартманн процесс адаптации человека считает многослойным, вдобавок рассуждение об уровне адаптации заложено в центре концепции здоровья человека.

На сегодняшний момент в целом самой разработанной теорией адаптации человека является психоаналитическая теория адаптации человека. Психоаналитики представили всеобъемлющую систему понятий и раскрыли ряд процессов. Благодаря которым человек адаптируется к социальной среде. При этом вся психоаналитическая теория адаптации откликается в биологизаторских тенденциях психоанализа, а именно основывается на фрейдовские представления о структуре психики, ее инстанциях (Оно, Я, Сверх-Я) и их взаимодействиях [41].

В отечественной специальной литературе можно встретить следующее (более цельное) определение «социальной адаптации», как «итог процесса изменений социальных, социально-психологических, морально-психологических, экономических и демографических отношений между людьми, приспособление к социальной среде» [41].

К примеру, Ф.Б. Березин полагает, что человеческое общество является не попросту адаптивной (вроде биологических), а адаптивно-адаптирующей системой, поскольку человеческая деятельность носит преобразовательную природу [6].

По мнению А. Налчаджян разработка качественного научного определения социально-психической адаптации личности имеет место быть исключительно опираясь на идеи онтогенетической социализации. Определение данного понятия должно описывать реальный и чрезвычайно сложный процесс, из-за которого индивид превращается в личность, наделенную некоторыми центральными чертами социально-психической зрелости. Онтогенетическая социализация – процесс взаимодействия индивида и социальной среды. В течении этого процессе индивид получает механизмы и нормы социального поведения, установки, черты характера, их комплексы и другие особенности и подструктуры, которые в общем имеют адаптивное значение, оказываясь в различных проблемных ситуациях, происходящих в сфере межличностных отношений,» [41].

Любой процесс победы проблемных ситуаций можно считать процессом социально-психической адаптации личности. В этот период личность применяет приобретенные на предыдущих этапах развития и социализации навыки и механизмы поведения или раскрывает неизведанные способы поведения и решения задач, иные программы и планы внутри психических процессов.

«Социально-психическая адаптированность» характеризуется как «состояние взаимоотношений личности и группы, а именно когда личность без долгих внешних и внутренних конфликтов эффективно исполняет свою ведущую деятельность, удовлетворяет центральные социогенные потребности, абсолютно идет навстречу тем ролевым ожиданиям, которые предоставляет эталонная группа, испытывает состояния самоутверждения и свободного выражения своих творческих способностей. А адаптация – это социально-психологический процесс, который при положительном течении приводит личность к состоянию адаптированности» [41].

Не связанных с переживанием препятствий на пути достижения цели, в проблемных ситуациях адаптация удается с помощью конструктивных механизмов (целеобразования, познавательных процессов, целеполагания,

конформного поведения). В ситуации с ощущением наличия внешних и внутренних барьеров, адаптация удается с помощью защитных механизмов (формирования реакции, вытеснения, подавления, регрессии, отрицания, проекции, рационализации, идентификации, сублимации, юмора и т.д.)

Различают «девиантную» и «патологическую адаптацию». Понятие «девиантная адаптация» сгруппировывает в себе способы адаптации личности, делающие возможным удовлетворение ее потребностей непризнанным для группы путем. Определяют следующие формы девиантной адаптации: не конформистскую (зачастую приводит к конфликтам с группой) и новаторскую или творческую (создание неизведанных способов решения проблемных ситуаций). Процесс, который происходит благодаря патологическим механизмам и формам поведения и приводит к возникновению невротических и психотических синдромов называется «патологической адаптацией» [6].

Вместе с разными формами адаптации существует феномен «дезадаптации». Процесс, который подводит к изменению взаимодействия со средой, усилению проблемной ситуации и сопровождается межличностным и внутри личностными конфликтами называется «дезадаптацией» [6].

Выделяют следующие диагностические критерии дезадаптации: отрицательные изменения в профессиональной (учебной) деятельности, также в межличностной сфере; реакции, не выходящие в нормы и ожидаемые реакции на стресс (депрессия, агрессия, тревожность, аутизм и др.).

По продолжительности оказания влияния на личность определяют разные дезадаптированности личности, а именно временную, устойчивую, ситуативную и общую устойчивую.

Временная адаптация характеризуется включением в неизведанную ситуацию, в которой нужно адаптироваться (поступление в детский сад, в школу, устройство на работу и др.). Устойчивая ситуативная

дезадаптированность имеет связь с невозможностью найти нужные способы адаптации в особых условиях при решении.

Общая устойчивая адаптированность характеризуется состоянием устойчивой неприспособленностью личности, активизирующей защитные механизмы [6].

Выделяют причины возникновения состояния дезадаптированности: пережитые экстремальные ситуации, пережитый психосоциальный стресс, неблагоприятное включение в новую социальную ситуацию или отрицательное изменение устоявшихся взаимоотношений в группе.

Состояние дезадаптированности иногда сопровождается отклонениями в поведении личности. Могут возникать конфликты, не имеющие четкой причины, реакции становятся неадекватными, наблюдается отказ от выполнения поручений, к которым раньше сопротивления не возникали. Эти поручения обозначаются терминами «социальная норма» и «социальная ценность», они являются контролерами социального поведения людей. Модель должного, общезначимое правило поведения, принятое социальными группами и обществом называется социальной нормой.

Ненормативное поведение называют отклоняющимся, или девиантным (от лат. «deviatio» – отклонение, уклонение). Рассмотрим определение А. Реан. «Отклоняющееся поведение – форма дезорганизации поведения индивида или категории лиц в обществе, обнаруживающая отличия сложившимся ожиданиям, моральным и правовым требованиям общества» [45]. Данное поведение контролируется системой норм, отвергаемых данной группой. «Положительная девиация» связана с творческими способностями и порывом к их воплощению. «Отрицательная девиация» наблюдается в следующих формах поведения: обман, ложь, бездействие, грубость, агрессивность и др.

Успешность и скорость адаптации различны у всех людей. В этом случае обсуждают степени социальной адаптированности или

дезадаптированности индивида. Так как социальная адаптация течет в условиях социального взаимодействия людей, то степень адаптированности субъекта к группе или социуму будет определяться, в первом случае, особенностями социальной среды, а во втором – его собственными свойствами и качествами. Выделяют следующие факторы, определяющие успешность адаптации: социальные или средовые факторы (однородность группы, значимость и компетентность ее членов, их социальное положение, жесткость и единообразие предъявляемых требований, характер деятельности ее членов, численность группы); личностные или субъективные (уровень тревожности, компетентности человека, самооценка, степень идентификации себя с группой или иной социальной общностью и приверженности ей, а также пол, возраст и некоторые типологические особенности).

Таким образом, мы рассмотрели понятие «адаптация» в разных зарубежных и отечественных научных исследованиях, разрабатываемых представителями различных направлений психологии (бихевиористическое, интеракционистское, психоаналитическое направление). Традиционно под «социальной адаптацией» понимается процесс вхождения человека в новую для него среду и приспособления к ее условиям. Адаптация – активный процесс, приводящий к позитивным (адаптированность, то есть совокупность всех полезных изменений организма и психики) или негативным (стресс) результатам. Выделяют два центральных критерия успешной адаптации: внутренний комфорт (эмоциональная удовлетворенность) и внешняя адекватность поведения (способность легко и точно выполнять требования среды).

1.3. Специфика адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации

С приходом ребенка в дошкольное учреждение его жизнь существенным образом меняется: строгий режим дня, отсутствие родителей или других близких взрослых, новые требования к поведению, постоянный контакт со сверстниками, новое помещение, таящее в себе много неизвестного, а значит потенциально опасного, другой стиль общения.

Все это обрушивается на ребенка одновременно, создавая для него стрессовую ситуацию, которая может привести к невротическим реакциям (капризы, страхи, отказ от еды, частые болезни, психическая регрессия и т.д.).

Адаптацию в условиях дошкольной образовательной организации (ДОО) нужно рассматривать процесс вхождения ребенка в новую для него среду и привыкание к ее условиям [2].

Выделяются два основных критерия успешной адаптации ребенка к ДОО: внутренний комфорт (эмоциональная удовлетворенность) и внешняя адекватность поведения (способность легко и точно выполнять требования среды) [2].

В ходе комплексного исследования, проведенными учеными выделено три фазы адаптационного процесса.

1. Острая фаза, которая сопровождается разнообразными колебаниями в соматическом состоянии и психическом статусе. Что приводит к снижению веса, частым респираторным заболеваниям, нарушению сна, снижению аппетита, регрессу в речевом развитии (длится в среднем один месяц).

2. Подострая фаза, характеризуется адекватным поведением ребенка, то есть все сдвиги уменьшаются и регистрируются лишь по отдельным параметрам на фоне замедленного темпа развития, особенно психического, по сравнению со средними возрастными нормами (длится 3-5 месяцев).

3. Фаза компенсации, характеризуется убыстрением темпа развития, в результате дети к концу учебного года преодолевают указанную выше задержку темпов развития [17].

Важнейший компонент адаптации – согласование самооценок и притязаний ребенка с его возможностями и реальностью социальной среды.

Существует ряд критериев, по которым можно судить, как адаптируется ребенок к жизни в организованном детском коллективе.

К основным критериям адаптации ребенка к условиям ДОО относятся: поведенческие реакции, уровень нервно-психического развития, заболеваемость и течение болезни, главные антропометрические показатели физического развития (рост, вес) [17].

Различают степени тяжести прохождения адаптации к ДОО.

1. Легкая адаптация: временное нарушение сна (нормализуется в течение 7–10 дней), аппетита (норма по истечении 10 дней), неадекватные эмоциональные реакции (капризы, замкнутость, агрессия, угнетенное состояние и т.д.), изменения в речевой, ориентировочной и игровой активности приходят в норму за 20–30 дней, характер взаимоотношений со взрослыми и двигательная активность практически не изменяются, функциональные нарушения практически не выражены, нормализуются за 2–4 недели, заболеваний не возникает. Основные симптомы исчезают в течение месяца (2–3 недели нормативно).

2. Средняя адаптация (все нарушения выражены более и длительно): сон, аппетит восстанавливаются в течение 20–40 дней, ориентировочная деятельность (20 дней); речевая активность (30–40 дней); эмоциональное состояние (30 дней); двигательная активность, претерпевающая значительные изменения, приходит в норму за 30–35 дней. Взаимодействие со взрослыми и сверстниками не нарушается. Функциональные изменения отчетливо выражены, фиксируются заболевания (например, острая респираторная инфекция).

3. Тяжелая адаптация (от 2 до 6 месяцев) сопровождается грубым нарушением всех проявлений и реакций ребенка. Данный тип адаптации характеризуется снижением аппетита (иногда возникает рвота при кормлении), резким нарушением сна, ребенок нередко избегает контактов со сверстниками, пытается уединиться, отмечается проявление агрессии, подавленное состояние в течение долгого времени (ребенок плачет, пассивен, иногда происходит волнообразная смена настроения). Обычно видимые изменения происходят в речевой и двигательной активности, возможна временная задержка в психическом развитии. При тяжелой адаптации, как правило, дети заболевают в течение первых 10 дней и продолжают повторно болеть в течение всего времени привыкания к коллективу сверстников.

Очень тяжелая адаптация: около полугода и более. Встает вопрос – стоит ли ребенку оставаться в детском саду, возможно, он «несадовый» ребенок [38].

Для того чтобы ребенок мог быстро и безболезненно адаптироваться к условиям дошкольного учреждения, необходимо готовить его к поступлению в детский сад.

Для успешной адаптации ребенка к условиям дошкольного учреждения взрослым необходимо сформировать у него положительную установку на детский сад, позитивное отношение к нему. Это зависит от профессионального мастерства воспитателей, атмосферы тепла, доброты, внимания.

Трудности адаптации возникают в тех случаях, когда ребенок встречает непонимание, его пытаются вовлечь в общение, содержание которого не отвечает его интересам, желаниям. Ребенок должен быть готов к тому уровню общения, который задает атмосфера детского сада. Как показывает опыт детских психологов, дети далеко не всегда обладают необходимыми для той или иной группы детского сада навыками коммуникации.

Невыполнение основных педагогических правил при воспитании детей приводит к нарушениям интеллектуального, физического развития ребенка, возникновению отрицательных форм поведения.

На процесс адаптации ребенка влияют достигнутый уровень психического и физического развития, состояние здоровья, степень закаленности, сформированность навыков самообслуживания, коммуникативного общения со взрослыми и сверстниками, личностные особенности самого малыша, а также уровень тревожности и личностные особенности родителей. Дети, имеющие отклонения в этих сферах труднее адаптируются к новым микросоциальным условиям. У них может развиваться эмоционально-стрессовая реакция, приводящая к нарушению здоровья [38].

Для профилактики подобных реакций необходима организация медико-психолого-педагогического сопровождения детей в период их подготовки и адаптации к пребыванию в дошкольной образовательной организации (ДОО).

Однако как бы ни готовили ребенка к ДОО, все равно он, особенно в первые дни, находится в состоянии стресса.

Влияет на адаптацию тип темперамента ребенка. Замечено, что быстро привыкают к новым условиям сангвиники и холерики. Флегматикам и меланхоликам приходится туго. Они медлительны и поэтому не успевают за темпом жизни детского сада: не могут быстро одеться, собраться на прогулку, поесть, выполнить задание.

Практика показывает, что основными причинами тяжелой адаптации к условиям ДОО являются [44]: отсутствие в семье режима, совпадающего с режимом дошкольного учреждения, наличие у ребенка своеобразных привычек, неумение занять себя игрушкой, отсутствие элементарных культурно-гигиенических навыков, отсутствие навыка общения с незнакомыми людьми.

Адаптационный период можно условно разделить на несколько этапов.

I этап – подготовительный. Его следует начинать за 1–2 месяца до приема ребенка в детский сад.

Задача этого этапа – сформировать такие стереотипы в поведении ребенка, которые помогут ему безболезненно приобщиться к новым для него условиям.

Коррекцию необходимо провести в домашних условиях, и делать это следует постепенно, не торопясь, оберегая нервную систему ребенка от переутомления.

Необходимо обратить внимание на формирование навыков самостоятельности. Ребенок, умеющий есть, самостоятельно одеваться и раздеваться, в детском саду не будет чувствовать себя беспомощным, зависимым от взрослых, что положительно скажется на самочувствии. Умение самостоятельно занять себя игрушками поможет ему отвлечься от переживаний, на некоторое время сгладить остроту отрицательных эмоций.

Как только в семье посчитают, что все эти задачи успешно решены и малыш подготовлен к приходу в ДОО, наступает следующий этап – в работу включается педагог, который непосредственно будет работать с ребенком в детском саду.

II этап – основной. Главная задача данного этапа – создание положительного образа воспитателя. Родители должны понимать важность этого этапа и стараться установить с воспитателем доброжелательные отношения.

Воспитатель, узнавая ребенка, со слов родителей, смогут найти подход к ребенку значительно быстрее и точнее, а ребенок в свое время начнет доверять воспитателю, испытывая при этом чувство физической и психической защиты.

III этап – заключительный. Ребенок начинает посещать детский сад по 2–3 часа в день. Затем ребенка оставляют на сон. Следует помнить, что в

процессе привыкания в первую очередь нормализуются настроение, самочувствие ребенка, аппетит, в последнюю очередь – сон [44].

Таким образом, мы рассмотрели специфику адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации. А именно фазы адаптационного периода, степени тяжести прохождения адаптации и их характеристики. Также мы рассмотрели факторы, которые влияют на процесс адаптации – причины тяжелой адаптации и этапы адаптационного периода к ДОО.

Выводы по главе 1

Анализ научной литературы показал:

1. Ранний возраст – значимый период развития ребенка. В этот период ребенок приобретает стремление к самостоятельности и независимости от взрослого, но все еще нуждается в его оценке и внимании. Общение со взрослым становится средством овладения общественными способами употребления предметов. Отношение ребенка с действительностью – ситуативно. Взаимодействие детей друг с другом имеет форму эмоционально-практического воздействия, при этом решающую роль в организации взаимодействия все еще занимает взрослый. К концу раннего возраста возникает особое стремление действовать наперекор и независимо от взрослых, без них – кризис трех лет. Характеризуется возникновением «системы Я», гордости за достижения.

2. Адаптация – активный процесс, приводящий к позитивным (адаптированность, то есть совокупность всех полезных изменений организма и психики) или негативным (стресс) результатам. Успешная адаптация, в первую очередь, это внутренний комфорт (эмоциональная удовлетворенность) и внешняя адекватность поведения (способность легко и точно выполнять требования среды). Проблемы адаптации личности рассматриваются представителями различных направлений психологии (бихевиористическое, интеракционистское (Л. Филипс, Т. Шибутани), психоаналитическое (Г. Гортманн, З. Фрейд) направления), Ф.Б. Березин, А. Налчаджян.

3. Процесс адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации (ДОО) характеризуется фазами: острая, подострая и фаза компенсации. Основными критериями исследования адаптации к ДОО являются поведенческие реакции, уровень нервно-психического развития, здоровье, физическое развитие. Исследователями выделены степени тяжести прохождения детьми адаптации к ДОО и их

характеристики (нарушение сна, аппетита, нарушение эмоциональных реакций (капризы, замкнутость, агрессия, угнетенное состояние и т.д.), характер взаимоотношений с взрослыми и детьми и т.д.). К факторам (причинам), которые влияют на процесс адаптации к ДОО, относятся: уровень психического и физического развития ребенка, его состояние здоровья, сформированность навыков самообслуживания и коммуникативного общения. Адаптационный период к ДОО можно разделить на следующие этапы: подготовительный, основной, заключительный.

ГЛАВА 2. ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА «СЧАСТЬЕ МАЛЫША»

2.1. Паспорт проекта

Период адаптации является очень важным для детей раннего возраста, вновь поступающих в дошкольную образовательную организацию (ДОО). Разная степень социальной готовности обусловлена разными факторами: неодинаковым уровнем развития личности ребенка, как физического, так и психологического; особенностями социального окружения; условиями семейного воспитания и т.д. Вследствие этих различий дети при поступлении в ДОО изначально имеют неодинаковые возможности, что не позволяет им в равной степени адаптироваться к условиям ДОО. Поэтому в период адаптации путем психологического сопровождения детей раннего возраста через организацию благоприятной среды, вовлечения в систему мероприятий, направленных на повышение социальной адаптации, возможно, устранить данную проблему.

Одним из оптимальных подходов к обеспечению успешной адаптации детей раннего возраста является арт-терапия. Арт-терапия – это метод психокоррекции, основанный на искусстве, в первую очередь изобразительной и творческой деятельности. Арт-терапия позволяет раскрыть особенности личности и индивидуальности каждого ребенка.

Название проекта: «Счастье малыша». Актуальность проекта обусловлена противоречием между необходимостью психологического сопровождения детей раннего возраста в процессе адаптации к условиям дошкольной образовательной организации и недостаточной разработанностью практических аспектов данной проблемы – эффективных технологий, обеспечивающих успешную адаптацию ребенка крайне мало.

Область практики: обеспечение успешной адаптации детей раннего возраста к условиям ДОО посредством техник арт-терапии. Адресная направленность (целевая группа): дети раннего возраста (2–3 года), педагоги, педагоги-психологи ДОО, родители.

Место реализации: ЧДОУ г. Красноярска

Ресурсное обеспечение проекта представлено в таблице 1.

Таблица 1

Ресурсное обеспечение проекта

№	Ресурсы	Действия
1	2	3
1	Нормативно-правовые	разработка новых локальных актов, регламентирующих деятельность ДОО (приказов, положений, правил, сеток)
2	Научно-методические	функционирование творческой группы по реализации проекта в ДОО, разработка механизма, критериев и показателей оценки результативности реализации проекта, внедрение системы консультаций педагога-психолога для участников проекта по ходу реализации, оснащение педагогов и родителей методическими пособиями, рекомендациями по теме реализации успешной адаптации детей раннего возраста
3	Кадровые	создание творческих групп
4	Информационный	формирование банка данных по реализации проекта (адаптационные листы), организация мероприятий по информированию администрации, родителей о ходе реализации проекта

1	2	3
5	Материально-технические	приобретение технических и дидактических средств для реализации проекта
6	Финансовые	смета расходов ДОО

Ожидаемые результаты: успешная адаптация детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации (активизация познавательной и игровой деятельности детей; проявление инициативы в общении; принятие изменений привычной ситуации); положительный эмоциональный фон общения детей со взрослыми и сверстниками в группе ДОО; активная позиция родителей в процессе обеспечения успешной адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации.

Описание технологии: организация системы коррекционно-развивающих мероприятий с детьми на основе применения техник арт-терапии, позволяющих ребенку избавиться от психического напряжения, стресса.

Арт-терапия – это форма психокоррекции основанная на искусстве, на изобразительной и творческой деятельности.

Организация системы взаимодействия с семьями воспитанников в процессе адаптации ребенка (психологическое просвещение, консультирование родителей по вопросам адаптации ребенка). Календарный план реализации проекта (этапы работы, их содержание, срок реализации) представлен в таблице 2.

Календарный план реализации проекта

Название этапа	Содержание этапа	Сроки реализации
1	2	3
Предпроектный	подбор диагностических методик; проведение психодиагностики на изучение адаптации детей раннего возраста в условиях ДОО; выделение психолого-педагогических условий, разработка проекта, обеспечивающего успешную адаптацию детей раннего возраста к условиям ДОО	Октябрь 2018 – декабрь 2018 г.

Окончание таблицы 2

Проектный	реализация проекта «Счастье малыша», обеспечивающего успешную адаптацию детей раннего возраста к условиям ДОО	Февраль – май 2019 г.
Аналитический	оценка достигнутых изменений в ходе реализации проекта по обеспечению успешной адаптации детей раннего возраста к условиям ДОО «Счастье малыша»	Сентябрь – октябрь 2019 г.

2.2. Содержание проекта «Счастье малыша»

1. Предпроектный этап

База исследования: частное детское образовательное учреждение г. Красноярска.

Выборка: 26 детей раннего возраста 2–3 лет (проходящих период адаптации) из них: 13 детей экспериментальной группы (участники проекта «Счастье малыша»), 13 детей контрольной группы.

Нами использовались следующие методики диагностики.

1. Диагностика уровня адаптированности ребенка к дошкольному учреждению (М.В. Корепанова, Е.В. Харлампова). Цель: определить особенности адаптированности детей к условиям ДОО по показателям: общий эмоциональный фон, познавательная и игровая деятельность, взаимоотношения со взрослыми, взаимоотношения с детьми, реакция на изменение привычной ситуации.

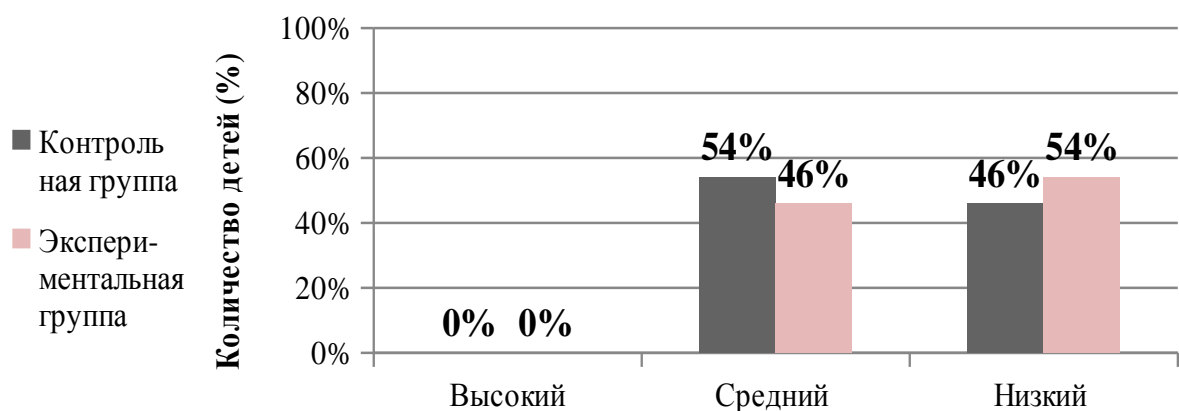
2. Методика «Паровозик» (С.В. Велиева). Цель: определить особенности эмоционального состояния ребенка (выраженность позитивного (ППС) и негативного (НПС) психического состояния).

3. Анкетирование родителей «Готов ли Ваш ребенок к детскому саду?». Цель: оценить готовность детей раннего возраста к поступлению в дошкольную образовательную организацию.

На первом этапе исследования мы выявляли уровень адаптированности к условиям ДОО детей экспериментальной и контрольной групп с помощью методики М.В. Корепановой, Е.В. Харламповой.

Диагностика предполагала наблюдение за каждым ребенком в течение трех дней в ДОО. Результаты фиксировались на отдельном бланке, который представлен в Приложении А.

Набранные баллы обрабатывались и соотносились со следующими показателями: высокий, средний, низкий уровень адаптированности. Полученные данные приведены на рисунке 1.



Уровень адаптированности детей раннего возраста обеих групп к ДОО

Рисунок 1. Распределение выборочной совокупности детей раннего возраста экспериментальной и контрольной групп по уровню адаптированности к ДОО («Диагностика уровня адаптированности ребенка к дошкольному учреждению» (М.В. Корепановой, Е.В. Харламповой))

В экспериментальной группе у большинства (54%) детей проявляется низкий уровень адаптированности к условиям ДОО. Преобладают агрессивно-разрушительные реакции, направленные на выход из ситуации (двигательный протест, агрессивные действия), выраженное эмоциональное состояние (плач, негодующий крик), отсутствует активность, инициативность, при более или менее выраженных отрицательных реакциях (тихий плач, хныканье, отказ от активных движений, отсутствие попыток к сопротивлению, пассивное подчинение, подавленность, напряженность).

У 46% детей выявлен средний уровень адаптированности. Эмоциональное состояние детей нестабильно (новый раздражитель возвращает отрицательные эмоциональные реакции), в то же время, дети проявляют познавательную и поведенческую активность при поддержке взрослого, постепенно могут адаптироваться к новой ситуации.

В контрольной группе у 54% детей выявлен средний уровень адаптированности.

Низкий уровень адаптированности характерен для 46% детей раннего возраста контрольной группы.

В экспериментальной и контрольной группах высокоуровня адаптированности у детей раннего возраста не выявлено.

На втором этапе исследования мы определяли особенности эмоционального состояния детей с помощью методики «Паровозик» (С.В. Велиевой), посредством оценки степени выраженности позитивного (ППС) и негативного (НПС) психического состояния.

Методика предполагает работу со стимульным материалом (белый паровозик и 8 разноцветных вагончиков), предлагается расставить вагончики последовательно от наиболее понравившегося.

Результаты фиксировались на отдельном бланке, который представлен в Приложении Б.

В зависимости от расстановки вагончиков (цветов) присваивались те или иные баллы каждой позиции.

Набранные баллы обрабатывались и соотносились со следующими показателями: позитивное психическое состояние (ППС), негативное психическое состояние низкой степени (НПС нс), негативное психическое состояние средней степени (НПС сс), негативное психическое состояние высокой степени (НПС вс).

Полученные данные приведены на рисунке 2.

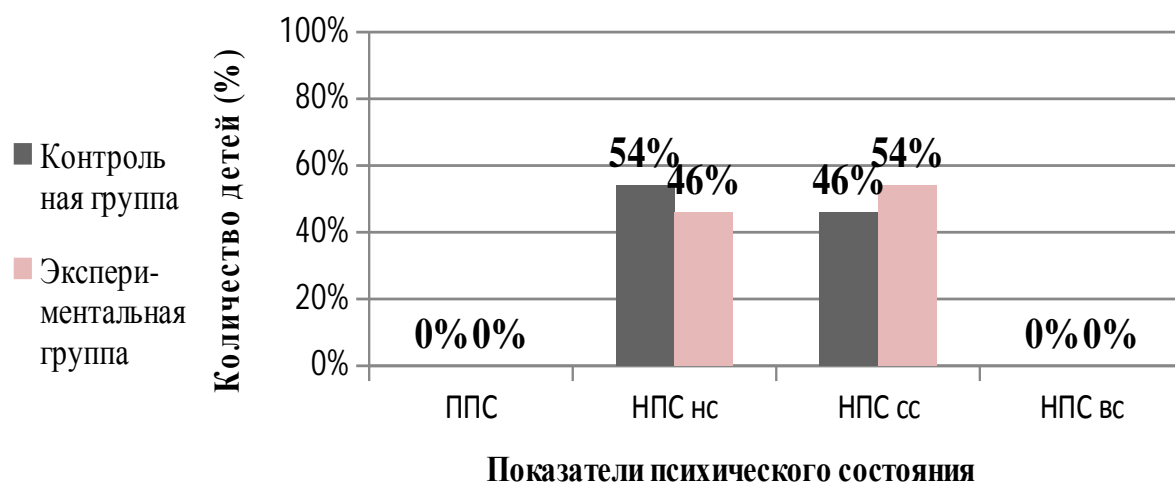


Рисунок 2. Распределение выборочной совокупности детей экспериментальной и контрольной групп по показателям психического состояния в ДОО (Методика «Паровозик» (С.В. Велиевой))

Анализ данных исследования показал следующие результаты.

В экспериментальной группе у 54% детей раннего возраста было выявлено негативное психологическое состояние средней степени выраженности (7–9 балла).

Негативное психологическое состояние низкой степени выраженности (4–6 балла) было выявлено у 46% детей раннего возраста.

В контрольной группе у 54% детей раннего возраста выявлено негативное психическое состояние низкой степени выраженности (4–6 балла).

Негативное психическое состояние средней степени выраженности (7–9 балла) было выявлено у 46% детей раннего возраста.

Высокой степени выраженности позитивного и негативного психического состояния у детей раннего возраста обеих групп не выявлено.

Полученные данные свидетельствуют о следующих особенностях эмоционального состояния детей. У таких детей наблюдалось пониженное настроение, состояние тревоги, это указывает на низкую степень адаптации детей.

На третьем этапе исследования мы определяли готовность детей раннего возраста к поступлению в дошкольную образовательную организацию с помощью анкетирования родителей «Готов ли Ваш ребенок к детскому саду?». Бланк анкеты для родителей представлен в Приложение В.

Анкетирование состояло из вопросов, которые отражают эмоциональное, физическое, поведенческое, социальное состояние ребенка.

Набранные баллы обрабатывались и соотносились со следующими уровнями готовности ребенка к поступлению в ДОО: готов, условно готов, не готов.

Полученные данные приведены на рисунке 3.

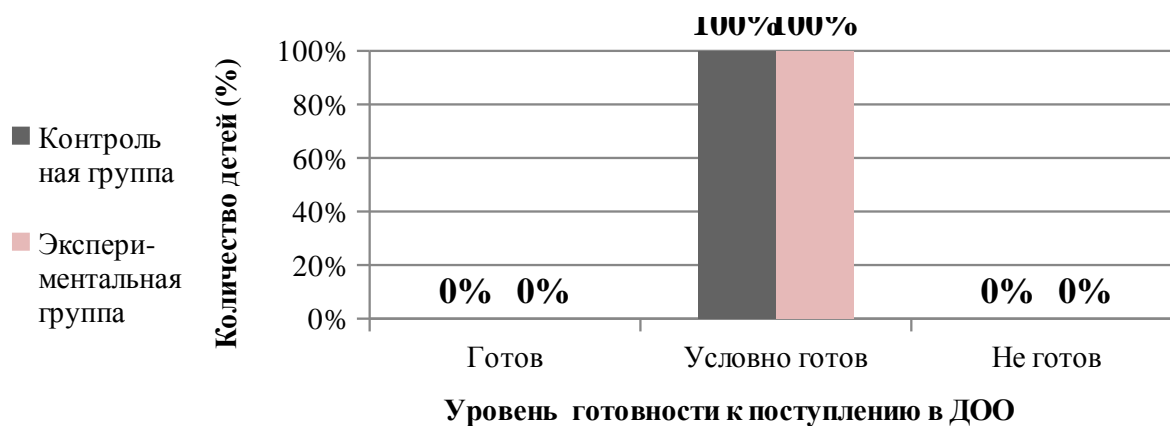


Рисунок 3. Распределение выборочной совокупности детей раннего возраста экспериментальной и контрольной групп по уровням готовности к поступлению в ДОО (методика «Готов ли Ваш ребенок к детскому саду?»)

Таким образом, в ходе анкетирования родителей выявлено, что для 100% детей контрольной и экспериментальной групп характерна условная готовность к поступлению в ДОО.

Дети испытывают трудности в общении со сверстниками (трудно или избирательно входят в контакт), имеют проблемы со сном (засыпают с помощью взрослого (колыбельная, укачивание), продолжительность сна (ребенок не перешел на полноценный дневной сон), имеется аффективная привязанность к кому-либо из взрослых, ребенок не имеет опыта длительной разлуки с близкими (более 6 часов).

Статистический анализ данных исследования с помощью t-критерия Стьюдента не выявил достоверных различий ($p < 0,1$) между диагностическими показателями детей экспериментальной и контрольной групп.

2. Проектный этап

На основе полученных в ходе диагностики данных нами разработан психолого-педагогический проект «Счастье малыша».

Цель проекта: обеспечение успешной адаптации детей раннего возраста к условиям ДОО посредством техник арт-терапии.

Основные задачи проекта.

1. Успешная адаптация детей раннего возраста к условиям дошкольного образовательного учреждения.

2. Создание положительного общего эмоционального фона.

3. Активизация познавательной и игровой деятельности.

4. Проявление инициативы по взаимоотношениям к взрослым и детям.

5. Принятие изменений привычной ситуации.

Проект реализовывался с детьми экспериментальной группы и их родителями.

В содержание проекта были включены четыре арт-терапевтических блока.

1. Игротерапия (игры, направленные на знакомство; игры, направленные на развитие умений общения; игры с предметами; игры-драматизации сказки; игры с конструктором) – 2 недели (4 занятия и элементы упражнений, используемые педагогом каждый день). Содержание мероприятий представлено в Приложении Г.

2. Изотерапия (рисование пальчиками и рисование ладошками; штампами; восковыми мелками и рисование ватными палочками; рисование песком) – 2 недели (4 занятия, элементы упражнений, используемые педагогом каждый день). Содержание мероприятий представлено в Приложении Д.

3. Сказкотерапия (инсценирование сказок; чтение и обсуждение самой сказки; развитие умения передавать ритмизацией движения героев сказок; развитие умения угадывать по выразительному исполнению эмоциональные ситуации) – 2 недели (4 занятия, элементы упражнений, используемые

педагогом каждый день). Содержание мероприятий представлено в Приложении Е.

4. Песочная терапия (конструирование из песка; рисование песком и на песке; экспериментирование; оставление узоров на песке; создание картин на песке и «песочного мира»; создание песочных композиций) – 2 недели (4 занятия, элементы упражнений, используемые педагогом каждый день). Содержание мероприятий представлено в Приложении Ж.

В ходе проекта осуществлялась психолого-педагогическая работа с родителями (психологическое просвещение, консультирование по вопросам адаптации ребенка). Данная работа дает родителям возможность «включаться» в процесс обеспечения успешной адаптации ребенка к ДОО, и способствует избавлению ребенка от психического напряжения, стресса.

В ходе реализации программы ведутся адаптационные листы для промежуточной оценки состояния ребенка на том или ином этапе адаптации, которые представлены в приложении И.

2.3. Оценка результативности проекта

После реализации проекта, на аналитическом этапе, проводилась повторная диагностика детей.

Результаты диагностики уровня адаптированности ребенка к ДОО (методика М.В. Корепановой, Е.В. Харламповой) представлены на рисунке 4.

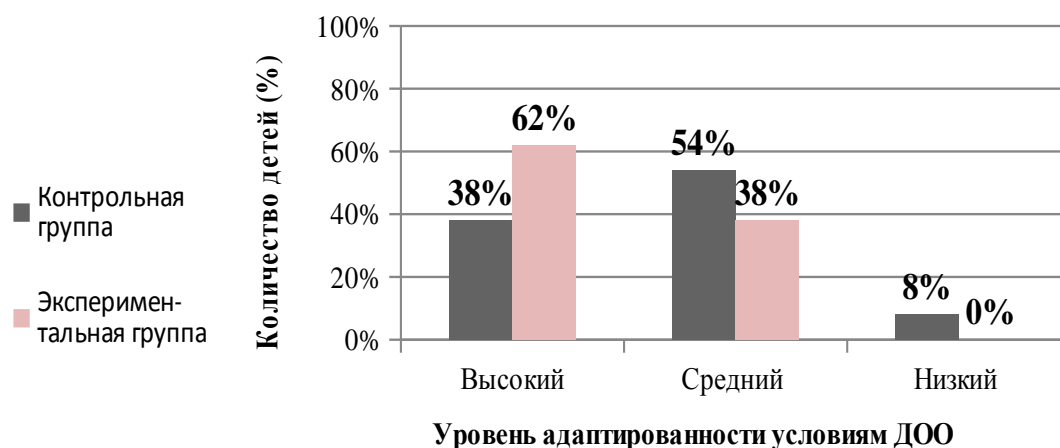


Рисунок 4. Распределение выборочной совокупности детей экспериментальной и контрольной групп по уровню адаптированности ДОО на аналитическом этапе реализации проекта («Диагностика уровня адаптированности ребенка к дошкольному учреждению» (М.В. Корепановой, Е.В. Харламповой))

Были получены следующие результаты.

В экспериментальной группе у большинства детей 62% выявлен высокий уровень адаптированности к условиям ДОО (1–1,5 балла).

Эмоциональное состояние детей стабильно положительное, дети проявляют познавательную и поведенческую активность, общаются со взрослыми и сверстниками.

У меньшей части детей (38%) выявлен средний уровень адаптированности (1,6–2,5 балла).

Их эмоциональное состояние нестабильно, проявляют познавательную и поведенческую активность, контактируют с окружающими при поддержке взрослого.

Детей с низким уровнем адаптированности не выявлено.

В контрольной группе: у большинства (54%) детей раннего возраста выявлен средний уровень адаптированности (1,6–2,5 балла).

У 38% детей выявлен высокий уровень адаптированности (1–1,5 балла).

У 8% детей выявлен низкий уровень адаптированности. У этих детей все еще преобладают агрессивно-разрушительные реакции, направленные на выход из ситуации, выраженное эмоциональное состояние, отсутствует активность, инициативность, при более или менее выраженных отрицательных реакциях.

Статистический анализ данных исследования с помощью t-критерия Стьюдента выявил достоверные различия ($p \leq 0,05$; $p \leq 0,01$) между диагностическими показателями детей экспериментальной и контрольной групп.

Далее мы определяли особенности эмоционального состояния детей посредством оценки степени позитивного (ППС) и негативного (НПС) психического состояния (методика «Паровозик» С.В. Велиевой).

Результаты представлены на рисунке 5.



Рисунок 5. Распределение выборочной совокупности детей экспериментальной и контрольной групп по показателям психического состояния в ДОО на аналитическом этапе реализации проекта (Методика «Паровозик» С.В. Велиевой)

В экспериментальной группе отмечены положительные изменения эмоционального состояния детей.

У 100% детей раннего возраста было выявлено позитивное психическое состояние.

В контрольной группе также отмечены улучшения показателей эмоционального состояния детей.

У 62% детей выявлено позитивное психическое состояние.

У 38% детей по-прежнему отмечаются проявления негативного психического состояния.

Статистический анализ данных исследования с помощью t-критерия Стьюдента выявил достоверные различия ($p \leq 0,01$) между диагностическими показателями детей экспериментальной и контрольной групп.

С помощью повторного анкетирования родителей по методике «Готов ли Ваш ребенок к детскому саду?» были получены следующие результаты, которые представлены на рисунке 6.

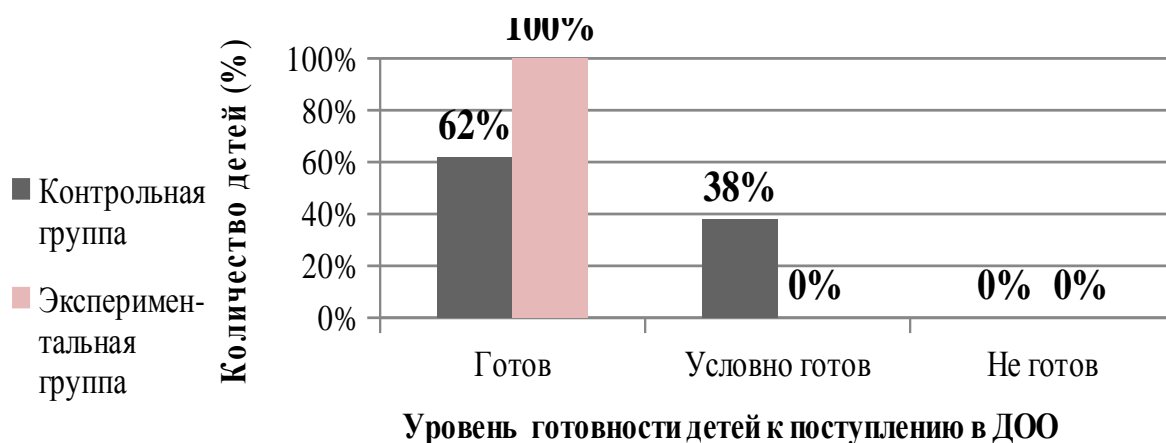


Рисунок 6. Распределение выборочной совокупности детей экспериментальной и контрольной групп по уровню готовности детей раннего возраста к поступлению в ДОО на аналитическом этапе реализации проекта (методика «Готов ли Ваш ребенок к детскому саду?»)

Полученные данные выявили положительные изменения показателей готовности детей раннего возраста к поступлению в ДОО.

В экспериментальной группе все 100% детей готовы к посещению в ДОО. Дети легко входят в контакт со взрослыми и сверстниками, не имеют проблем со сном (засыпают без помощи взрослого, перешли на полноценный дневной сон), аффективная привязанность к взрослому не проявляется.

В контрольной группе у 62% детей наблюдалась готовность к посещению ДОО, 38% детей – условно готовы к посещению ДОО.

Статистический анализ данных исследования выявил достоверные различия ($p \leq 0,01$) между диагностическими показателями детей экспериментальной и контрольной групп.

Таким образом, положительные изменения показателей адаптации к дошкольной образовательной организации у детей экспериментальной группы статистически значимо выше, чем у детей контрольной группы.

Следовательно, реализованный проект «Счастье малыша», обеспечивает успешную адаптацию детей раннего возраста к условиям ДОО.

Выводы по главе 2

1. На предпроектном этапе исследования мы выявляли специфику адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации:

– с помощью методики М.В. Корепановой, Е.В. Харламповой установлено: у значительной части детей в экспериментальной, и контрольной группах проявляется низкий или средний уровень адаптированности к условиям дошкольной образовательной организации (имеют место агрессивно-разрушительные реакции, направленные на выход из ситуации – двигательный протест, агрессивные действия, нестабильное эмоциональное состояние, снижена инициативность в общении, дети проявляют познавательную и поведенческую активность при поддержке взрослого);

– с помощью методики «Паровозик» (С.В. Велиевой), оценивающей эмоциональное состояние детей, установлено: в экспериментальной группе и контрольной группах у большинства детей раннего возраста преобладает негативное психическое состояние: им свойственно пониженное настроение, состояние тревоги, что указывает на низкую степень их адаптации;

– с помощью анкетирования родителей «Готов ли Ваш ребенок к детскому саду?» выявлено, что для 100% детей контрольной и экспериментальной групп характерна условная готовность к поступлению в ДОО. Дети испытывают трудности в общении со сверстниками (трудно или избирательно входят в контакт), имеют проблемы со сном (засыпают с помощью взрослого (колыбельная, укачивание), продолжительность сна (ребенок не перешел на полноценный дневной сон), имеется аффективная привязанность к кому-либо из взрослых, ребенок не имеет опыта длительной разлуки с близкими (более 6 часов).

Статистический анализ данных исследования с помощью t-критерия Стьюдента не выявил достоверных различий ($p < 0,1$) между диагностическими показателями детей экспериментальной и контрольной групп.

2. На основе полученных в ходе диагностики данных нами разработан психолого-педагогический проект «Счастье малыша» с целью обеспечения успешной адаптации детей раннего возраста к условиям ДОО посредством техник арт-терапии.

В содержание проекта были включены четыре арт-терапевтических блока: игротерапия (игры, направленные на знакомство; игры, направленные на развитие умений общения; игры с предметами; игры-драматизации сказки), изотерапия (рисование пальчиками и рисование ладошками; штампами; восковыми мелками и рисование ватными палочками); сказкотерапия (инсценирование сказок; чтение и обсуждение самой сказки; развитие умения передавать ритмизацией движения героев сказок; развитие умения угадывать по выразительному исполнению эмоциональные ситуации); песочная терапия (конструирование из песка; рисование песком и на песке; экспериментирование; оставление узоров на песке; создание картин на песке и «песочного мира»; создание песочных композиций).

В ходе проекта также осуществлялась психолого-педагогическая работа с родителями (психологическое просвещение, консультирование по вопросам адаптации ребенка).

Проект реализовывался с детьми экспериментальной группы и их родителями.

3. После реализации проекта, на аналитическом этапе, проводилась повторная диагностика детей.

Результаты диагностики уровня адаптированности ребенка к ДОО (методика М.В. Корепановой, Е.В. Харламповой) показали: в экспериментальной группе у большинства детей выявлен высокий уровень адаптированности к условиям ДОО. Эмоциональное состояние детей

стабильно положительное, дети проявляют познавательную и поведенческую активность, общаются со взрослыми и сверстниками. У большинства детей контрольной группы выявлен средний уровень адаптированности. Их эмоциональное состояние нестабильно, контактируют с окружающими при поддержке взрослого.

С помощью методики «Паровозик» С.В. Веліевой установлено: в экспериментальной группе имеются положительные изменения эмоционального состояния детей: у 100% детей выявлено позитивное психическое состояние; в контрольной группе также отмечены улучшения показателей эмоционального состояния детей, при этом у значительной части детей по-прежнему отмечаются проявления негативного психического состояния.

С помощью повторного анкетирования родителей по методике «Готов ли Ваш ребенок к детскому саду?» установлено: в экспериментальной группе все 100% детей готовы к посещению в ДОО. Дети легко входят в контакт со взрослыми и сверстниками, не имеют проблем со сном (засыпают без помощи взрослого), аффективная привязанность к взрослому не проявляется. В контрольной группе значительная доля детей – условно готовы к посещению ДОО.

Статистический анализ данных исследования выявил достоверные различия ($p \leq 0,05$; $p \leq 0,01$) между диагностическими показателями детей экспериментальной и контрольной групп. Таким образом, положительные изменения показателей адаптации к дошкольной образовательной организации у детей экспериментальной группы статистически значимо выше, чем у детей контрольной группы.

Следовательно, реализованный проект «Счастье малыша», обеспечивает успешную адаптацию детей раннего возраста к условиям ДОО.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе проделанной нами работы решены следующие задачи: проанализирована научная литература по теме исследования, рассмотрено понятие «адаптация»; определены особенности развития ребенка раннего возраста; выделены факторы, определяющие характер процесса адаптации ребенка к условиям дошкольной образовательной организации; эмпирически изучили специфику адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации; обоснованы психолого-педагогические условия и разработана система мероприятий в рамках проекта «Счастье малыша», обеспечивающих успешную адаптацию детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации; выделены показатели эффективности проделанной работы.

Так, в 1 главе представили общую характеристику понятия «ранний возраст». Выявили особенности общения детей раннего возраста со взрослыми, друг с другом и с действительностью. Охарактеризовали понятие «кризис трех лет». Рассмотрели понятие «адаптация». Проанализировали понятие «успешная адаптация». Мы рассмотрели проблемы адаптации в различных теориях, направлениях психологии: бихевиористическое, интеракционистское (Л. Филипс, Т. Шибутани), психоаналитическое (Г. Гортманн, З. Фрейд), Ф.Б. Березин, А. Налчаджян. Дали характеристику процессу адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации (ДОО). Выделили: фазы адаптации к ДОО, основные критерии исследования адаптации к ДОО, степени тяжести и их характеристики прохождения детьми адаптации к ДОО, факторы (причины), которые влияют на процесс адаптации к ДОО, этапы адаптационного периода к ДОО. Пришли к выводу, что ранний возраст – значимый период развития ребенка. Ребенок приходит к самостоятельности, но при этом все еще остается зависимым от взрослого. Этот фактор также может осложнять протекание адаптации к

ДОО, влияя на успешность адаптации, внутренний комфорт (эмоциональная удовлетворенность) и внешнюю адекватность поведения (способность легко и точно выполнять требования среды). ДОО имеет свои устои и требования (режим дня, режим сна, режим питания и т.д.).

В главе 2 были подобраны и организованы методики диагностик для родителей и их детей, направленные на выявление специфики адаптации детей раннего возраста к условиям дошкольной образовательной организации. Были получены и проинтерпретированы результаты, на основе которых нами был разработан психолого-педагогический проект «Счастье малыша» с целью обеспечения успешной адаптации детей раннего возраста к условиям ДОО посредством техник арт-терапии. Проект был реализован с детьми экспериментальной группы и их родителями. После реализации проекта, проводилась повторная диагностика детей. Статистический анализ данных исследования выявил достоверные различия ($p \leq 0,05$; $p \leq 0,01$) между диагностическими показателями детей экспериментальной и контрольной групп. Таким образом, положительные изменения показателей адаптации к дошкольной образовательной организации у детей экспериментальной группы статистически значимо выше, чем у детей контрольной группы. Следовательно, реализованный проект «Счастье малыша», обеспечивает успешную адаптацию детей раннего возраста к условиям ДОО.

Решение поставленных исследовательских задач позволило доказать гипотезу исследования.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Абраменкова В.В. Социальная психология детства: развитие отношений в детской субкультуре. Воронеж, 2000. 105 с.
2. Айсина Р., Дедкова В., Хачатурова Е. Социализация и адаптация детей раннего возраста // Ребенок в детском саду. Братск. 2003. С. 49–53.
3. Аксарина Н.М. Воспитание детей раннего возраста. М.: Просвещение, 1977. 120 с.
4. Аксарина Н.М., Голубева Л.Г. Характер адаптации детей раннего возраста при поступлении в детское учреждение. М.: Просвещение, 1974. 75 с.
5. Белова О.Е. «Циклы игровых комплексов с детьми 2–4 лет в адаптационный период по программе «От рождения до школы». Волгоград: Учитель, 2014. 8 с.
6. Березин Ф.Б. Психическая и психофизиологическая адаптация человека. М.: Просвещение, 1989. 306 с.
7. Бодалев А. А. Личность и общение: Избранные труды. М.: Педагогика, 1983. 55 с.
8. Божович Л.И. Избранные психологические труды: Проблемы формирования личности. М.: Академия, 1995. 79 с.
9. Велиева С.В. Диагностика психических состояний детей дошкольного возраста. СПб: Речь, 2005. 128 с.
10. Волосова Е.Б. Развитие ребенка раннего возраста. М.: Просвещение, 1999. 198 с.
11. Выготский Л. Вопросы детской психологии. СПб.: Союз, 1997. 94 с.
12. Галигузова Л.Н., Смирнова Е.О. Ступени общения: от 1 года до 7 лет. М.: Просвещение, 1992. 69 с.
13. Давыдова О.И., Майер А.А. Адаптационные группы в ДОУ. М.: ТЦ Сфера, 2005. 14 с.

14. Добрович А.Б. Воспитателю о психологии и психогигиене общения. М.: Просвещение, 2005. 25 с.
15. Дубровинская И.Л., Прихожан А.М. Психологические основы формирования личности в условиях общественного воспитания: Тезисы докладов. М.: АПН СССР, 1986. 56 с.
16. Дунаев В.Ю. Общение и личность. М.: Просвещение, 2006. 53 с.
17. Жадинец М. Ребенок идет в детский сад // Дошкольное воспитание. М.: Просвещение, 1990. С. 67–72
18. Журавлев Д. Адаптация учащихся при переходе из начальной в среднюю школу // Народное образование. М.: Просвещение, 2002. С. 99–105.
19. Запорожец И. Ю. Психолого – педагогические гостиные в детском саду. М.: Издательство «Скрипторий 2003», 2010. 72 с.
20. Захаров А.И. Ребенок идет в детский сад // Семья и школа. Н. Новгород, 1989. С.155.
21. Зинкевич-Евстигнеева Т.Д., Грабенко Т.М. Игры в сказкотерапии. СПб.: Речь, 2008. 48 с.
22. Искольдский Н.В. Исследование привязанности ребенка к матери (в зарубежной психологии) // Вопросы психологии. М.: Просвещение, 1995. С. 34–45.
23. Калитиевская Е. Р., Ильичева В. И. Адаптация или развитие: выбор психотерапевтической стратегии // Психологический журнал. М.: Просвещение, 1995. С. 115–121.
24. Калюжин Г.А., Дерюгина М.П. От колыбели до школы. Петрозаводск: Карелия, 1993. 142 с.
25. Киселева М. В. Арт-терапия в работе с детьми: Руководство для детских психологов, педагогов, врачей. СПб.: Речь, 2008. 68 с.
26. Крамер Э. Искусство, арт-терапия, общество. М.: Детское творчество, 2010. 16 с.

27. Кулагина И. Ю. Возрастная психология: Развитие человека от рождения до поздней зрелости. М.: ТЦ Сфера, 2002. 57 с.
28. Куницына В.Н., Казаринова Н.В., Погольша В.М. Межличностное общение. СПб.: Питер, 2003. 131 с.
29. Левченко И.Ю. Арт-педагогика и арт-терапия в специальном образовании. М.: Академия, 2001. 139 с.
30. Лисина М. И. Общение, личность и психология ребенка. М.: Воронеж, 1997. 363 с.
31. Лэндрет Г.Л. Игровая терапия: искусство отношений. М.: Международная педагогическая академия, 1994. 123 с.
32. Лэндрет Г.Л. Новые направления в игровой терапии. Проблемы, процесс и особые популяции. М.: Когито-Центр, 2007. 34 с.
33. Люблинская А.А. Беседы с воспитателем о развитии ребенка. М.: Просвещение, 1972. 87 с.
34. Лютова Е.К., Моница Г.Б. Тренинг эффективного взаимодействия с детьми. СПб.: Речь, 2001. 32 с.
35. Макшанцева Л. В. К проблеме адаптации трехлетних детей к ДОУ // Вестник МГУ, серия 14, Психология. 2003. № 1. С. 60–66.
36. Марцинковская Т.Д. Детская практическая психология. М.: Гардарики, 2001. 56 с.
37. Марютина Т.Д., Стефаненко Т.Г., Поливанова К.Н. Психология развития. М.: Просвещение, 2011. 263 с.
38. Мочалова О. Адаптация детей к ДОУ // Ребенок в детском саду. 2006. №4. С. 57–59.
39. Мухина В.С. Возрастная психология. М.: Просвещение, 1999. 89 с.
40. Мухина В.С. Возрастная психология: феноменология развития, детство, отрочество. М.: Экар, 2010. 365 с.
41. Налчаджян А.А. Социально-психическая адаптация личности (формы, механизмы и стратегии). Ереван: 1998. 165 с.

42. Панфилова М. А. Игротерапия общения. М.: «Издательство ГНОМ и Д», 2002. 160 с.
43. Петровский А.В., Ярошевский М.Г. Краткий психологический словарь. М.: Политиздат, 2006. 431 с.
44. Печора К.Л. Дети раннего возраста в дошкольном учреждении. М.: Просвещение, 1986. 164 с.
45. Реан А.А., Кудашев А.Р., Баранов А.А. Психология адаптации личности. СПб.: Речь, 2002. 12 с.
46. Рейнвальд Н.И. Психология личности. М.: Просвещение, 2007. 85 с.
47. Свистовская Е.Е., Копытин А.И. Арт-терапия детей и подростков. М.: Когито-Центр, 2010. 198 с.
48. Симонов В.А. Возрастная психология. Концепция Д.Б. Эльконина: Детство. СПб.: 2011. 53 с.
49. Смирнова Е. О. Детская психология. М.: Владос, 2003. 55 с.
50. Ткаченко Т.И., Терешко М.Е. Игротерапия в профилактике детских страхов: Методико-практический материал. Витебск: УО «ВОГ ИПК и ПРР и СО», 2003. 13 с.
51. Тонковая-Ямпольская Р.В. Внешняя среда и психическое развитие ребенка. М.: Медицина, 1984. 68 с.
52. Фортунатов Г.А. Детские коллективы. М.: ГРАФФИТИ, 2006. 263 с.
53. Фридман Л. М. Психология воспитания. Книга для всех, кто любит детей. М.: ТЦ «Сфера», 2000. 208 с.
54. Цукерман Г.А., Елизарова Н.В. Вопросы психологии. О детской самостоятельности. М.: Педагогика, 2010. 101 с.
55. Чиркова С. В. Родительские собрания в детском саду. М.: «ВАКО», 2011. 256 с.
56. Чиркова Т.И. Психология развития. М.: НИКА, 2006. 421 с.
57. Шибутани Т. Социальная психология. Ростов н/Д: Феникс, 1999. 193 с.

58. Экслайн В. Игровая терапия. М.: Апрель Пресс, 2007. 55 с.
59. Ярошевский М.Г., Выготский Л.С. В поисках новой психологии. СПб.: Альфарет, 2008. 326 с.
60. Erikson E. *Childhood and society*. N.Y., 1963. 144p.
61. Meerson F. Z. *Adaptation, stress and prophylaxis* // Springer Verlag. 1984. P. 125–134.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение А

Бланк фиксации результатов по методике

«Диагностика уровня адаптированности ребенка к ДОО» (М.В. Корепановой,
Е.В. Харламповой)

Таблица 3

Полученный балл	Ф.И. ребенка	Психологические критерии адаптированности ребенка к ДОО														
	Баллы	Общий эмоциональный фон			Познавательная и игровая деятельность			Взаимоотношения со взрослыми			Взаимоотношения с детьми			Реакция на изменение привычной ситуации		
		3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1
		положительный	неустойчивый	отрицательный	активен	активен, при поддержке взрослого	пассивен/реакция протеста	инициативен	принимает инициативу взрослого	уход от взаимоотношений	инициативен	вступает в контакт при поддержке взрослого	пассивен/реакция протеста	принятие	тревожность	непринятие

Набранные баллы суммируются. Сумма делится на 5 (количество критериев). Число, полученное в результате деления, соотносится со следующими показателями:

2,6–3 балла – высокий уровень адаптированности. У ребенка преобладает радостное или устойчиво спокойное эмоциональное состояние.

Он активно контактирует с взрослыми, детьми, окружающими предметами, быстро адаптируется к новым условиям (незнакомый взрослый, группа сверстников, новое помещение).

1,6–2,5 балла – средний уровень адаптированности. Эмоциональное состояние ребенка нестабильно: новый раздражитель возвращает отрицательные эмоциональные реакции. Однако при поддержке взрослого ребенок проявляет познавательную и поведенческую активность, легче адаптируется к новой ситуации.

1–1,5 балла – низкий уровень адаптированности. У ребенка преобладают агрессивно-разрушительные реакции, направленные на выход из ситуации (двигательный протест, агрессивные действия), выраженное эмоциональное состояние (плач, негодующий крик), либо, напротив, отсутствует активность, инициативность, при более или менее выраженных отрицательных реакциях (тихий плач, хныканье, отказ от активных движений, отсутствие попыток к сопротивлению, пассивное подчинение, подавленность, напряженность).

Бланк распределения баллов в зависимости от позиций вагончиков
(Методика «Паровозик» С.В. Велиевой)

Таблица 4

Балл	Цвет	Позиция
1	2	3
1 балл	Фиолетовый	2
	Черный	3
	Серый	3
	Коричневый	3
	Красный	6
	Желтый	6
	Зеленый	6
2 балла	Фиолетовый	1
	Черный	2
	Серый	2
	Коричневый	2
	Красный	7
	Желтый	7
	Зеленый	7
	Синий	8
3 балла	Черный	1
	Серый	1
	Коричневый	1
	Синий	7
	Красный	8
	Желтый	8
	Зеленый	8

Если в результате суммирования полученных данных, баллов оказывается:

- менее 3-х – психическое состояние оценивается как позитивное;

- при 4–6 баллах – как негативное психическое состояние низкой степени (НПС нс);
- при 7–9 баллах – как НПС средней степени;
- больше 9 баллов – НПС высокой степени.

Бланк анкеты для родителей

«Готов ли ваш ребенок к детскому саду?»

ФИО ребенка:

Дата рождения:

Сколько полных лет:

1. Какое настроение преобладает у ребенка в последнее время в домашней обстановке? (нужное подчеркнуть)

Бодрое, уравновешенное – 3 балла

Неустойчивое – 2 балла

Подавленное – 1 балл

2. Как Ваш ребенок засыпает? (нужное подчеркнуть)

Быстро, спокойно (до 10 мин) – 3 балла

Долго не засыпает – 2 балла

Неспокойно – 1 балл

3. Используете ли Вы дополнительное воздействие при засыпании ребенка (укачивание, колыбельные и пр.)?
(нужное подчеркнуть)

Да – 1 балл

Нет – 3 балла

4. Какова продолжительность дневного сна ребенка? (нужное подчеркнуть)

2 часа – 3 балла

1 час – 1 балл

5. Какой аппетит у Вашего ребенка? (нужное подчеркнуть)

Хороший – 4 балла

Избирательный – 3 балла

Неустойчивый – 2 балла

Плохой – 1 балл

6. Как относится Ваш ребенок к высаживанию на горшок? (нужное подчеркнуть)

Положительно – 3 балла

Отрицательно – 1 балл

7. Просится ли Ваш ребенок на горшок? (нужное подчеркнуть)

Да – 3 балла

Нет, но бывает сухой – 2 балла

Нет, и ходит мокрый – 1 балл

8. Есть ли у Вашего ребенка отрицательные привычки? (нужное подчеркнуть)

Сосет пустышку или сосет палец, раскачивается (указать другое) – 1 балл

Нет – 3 балла

9. Интересуется ли ребенок игрушками, предметами дом и в новой обстановке?

Да – 3 балла

Не всегда – 2 балла

Нет – 1 балл

10. Проявляет ли ребенок интерес к действиям взрослых? (нужное подчеркнуть)

Да – 3 балла

Иногда – 2 балла

Нет – 1 балл

11. Как Ваш ребенок играет? (нужное подчеркнуть)

Умеет играть самостоятельно – 3 балла

Не всегда – 2 балла.

Не играет сам – 1 балл.

12. Какие взаимоотношения со взрослыми?
(нужное подчеркнуть)

Легко идет на контакт – 3 балла

Избирательно – 2 балла

Трудно – 1 балл

13. Какие взаимоотношения с детьми? (нужное подчеркнуть)

Легко идет на контакт – 3 балла

Избирательно – 2 балла

Трудно – 1 балл

14. Как относится к занятиям: внимателен, усидчив, активен? (нужное подчеркнуть)

Да – 3 балла

Не всегда – 2 балла

Нет – 1 балл

15. Есть ли у ребенка уверенность в себе (нужное подчеркнуть)

Есть – 3 балла

Не всегда – 2 балла

Нет – 1 балл

16. Есть ли у ребенка опыт разлуки с близкими? (нужное подчеркнуть)

Перенес разлуку легко – 3 балла

Тяжело – 1 балл

Не было

17. Есть ли у ребенка аффективная привязанность к кому-либо из взрослых? (нужное подчеркнуть)

Есть – 1 балл

Нет – 3 балла.

Прогноз адаптации:

Ребенок готов к ДОО: 55–40 баллов;

условно готов: 39–24 балла;

не готов: 23–16 баллов.

Содержание мероприятий первого арт-терапевтического блока: игротерапия

Занятие 1, 2 –использование игр на знакомство, на общение.

Цель –развитие эмоционального общения ребенка со взрослым, налаживание контакта с детьми.

Игра «Дай ручку!»

Ход игры: педагог подходит к каждому ребенку и протягивает руку.

–Давай здороваться. Дай ручку!

Чтобы не испугать малыша, не следует проявлять излишнюю напористость: не подходите слишком близко, слова обращения к ребенку произносите негромким, спокойным голосом. Чтобы общение было корректным, присядьте на корточки или детский стульчик — лучше, чтобы взрослый и ребенок находились на одном уровне, могли смотреть в лицо друг другу. Действие происходит постепенно со всеми детьми.

Игра «Привет! Пока!»

Ход игры: педагог подходит к детям и машет им рукой, здороваясь.

– Привет! Привет!

Затем предлагает каждому ребенку ответить на приветствие.

–Давай здороваться. Помашаи ручкой! Привет!

При прощании игра повторяется — педагог машет рукой.

– Пока! Пока!

Затем предлагает детям попрощаться.

–Помашаи ручкой на прощание. Пока!

Этот ритуал встречи-прощания следует повторять регулярно в начале и в конце занятия. Постепенно дети станут проявлять больше инициативы, научатся приветствовать педагога при встрече и прощании самостоятельно. Эта игра полезна тем, что учит правилам поведения между людьми.

Игра «Хлопаем в ладоши!»

Ход игры: педагог хлопает в ладоши со словами:

–Хлопну я в ладоши, буду я хороший, Хлопнем мы в ладоши, будем мы хорошие!

Затем предлагает детям похлопать в ладоши вместе с ним: –Давай похлопаем в ладоши вместе.

Если дети не повторяют действия педагога, а только смотрят, можно попробовать взять последовательно ладони каждого в свои и совершить хлопки ими. Но если дети сопротивляются, не следует настаивать, возможно, в следующий раз они проявят больше инициативы.

Занятие 3 –использование игр с предметами.

Цель – налаживание контакта с детьми и со взрослым через предмет.

Игра «Лови мячик!»

Оборудование: небольшой резиновый мячик или пластмассовый шарик.

Ход игры: педагог берет в руки мячик, предлагает детям поиграть с ним. Лучше организовать игру на полу: педагог и дети сидят в кругу, широко расставив ноги, чтобы мячик не укатился мимо.

– Давайте поиграем в мячик. Лови мячик!

Педагог катит мячик по направлению к одному из детей. Затем побуждает его катить мячик в обратном направлении, ловит мяч, эмоционально комментирует ход игры.

–Кати мячик! Оп! Поймала мячик!

Игра проводится в течение некоторого времени, прекратить игру следует при первом признаке усталости или потере интереса со стороны детей.

Игра «Котёнок»

Оборудование: мягкая игрушка котёнок.

Ход игры: педагог показывает детям игрушечного котёнка и предлагает погладить его.

–Смотрите, какой к нам пришёл котёнок – маленький, пушистый. Давайте погладим котёнка – вот так.

Действие сопровождается стихотворением:

«Киса, кисонька, кисуля!

Позвала котёнка Юля.

Не спеши домой, постой!

И погладила рукой».

Можно продолжить игру с котёнком: напоить его молочком, показать, как котёнок умеет прыгать, махать хвостиком.

Игра «Пришел Петрушка»

Оборудование: кукла «Петрушка».

Ход игры: педагог приносит Петрушку, рассматривает его с детьми. Петрушка гремит погремушкой, потом раздает погремушки детям. Они вместе с Петрушкой встряхивают погремушками, радуются.

4 занятие –использование дидактических игр по сказкам.

Цель– пробуждение интереса и желания деятельности через игру в сказку.

Дидактическая игра по сказке «Репка».

Оборудование: карточка формата А4 с изображением иллюстрации к русской народной сказке. Картинки-модули с изображением героев сказки.

Ход игры: педагог показывает детям (ребенку) карточку с изображением иллюстрации к русской народной сказке. Предлагает рассмотреть ее, вспомнить название. Совместно с детьми проговаривается содержание сказки, обращая внимание на картинки-модули с изображением героев сказки и их взаимоотношения. Затем педагог предоставляет возможность детям (ребенку) согласно сюжету, сопровождать рассказ русской народной сказки самостоятельными игровыми действиями, используя картинки-модули с изображением героев сказки.

Дидактическая игра по сказке «Колобок».

Оборудование: большие карточки-фоны формата А4 с изображением иллюстрации к сказке «Колобок». Картинки-модули с изображением героев сказки.

Ход игры: педагог показывает детям (ребенку) карточки-фоны с изображением иллюстраций к русской народной сказке. Предлагает рассмотреть их, вспомнить название. Совместно с детьми проговаривается содержание сказки, обращая внимание на картинки-модули с изображением героев сказки и их взаимоотношения. Затем педагог предоставляет возможность детям (ребенку) согласно сюжету, сопровождать рассказ русской народной сказки самостоятельными игровыми действиями, используя картинки-модули с изображением героев сказки.

Дидактическая игра по сказке «Теремок».

Оборудование: карточка формата А 4 с изображением иллюстрации к русской народной сказке. Картинки-модули с изображением героев сказки.

Ход игры: педагог показывает детям (ребенку) карточку с изображением иллюстрации к русской народной сказке. Предлагает рассмотреть ее, вспомнить название. Совместно с детьми проговаривается содержание сказки, обращая внимание на картинки-модули с изображением героев сказки и их взаимоотношения. Затем педагог предоставляет возможность детям (ребенку) согласно сюжету, сопровождать рассказ русской народной сказки самостоятельными игровыми действиями, используя картинки-модули с изображением героев сказки.

Содержание мероприятий второго арт-терапевтического блока: изотерапия

Цель—повышение эмоционально-положительного фона, создание благоприятных условий для успешного развития ребенка, гармонизация эмоционального состояния, снятие напряжения, тактильная стимуляция, развитие мелкой моторики и творческого воображения, установление контакта между детьми и педагогом.

Занятие 1 – рисование пальчиками и ладошками.

«Солнышко» (коллективная работа)

Оборудование: ватман, краски (желтый, черный, красный), тазик с водой, мыло, сухие полотенца.

Ход занятия.

Педагог в ходе занятия предлагает детям нарисовать солнышко с помощью ручек и пальчиков. Ручки – лучики солнышка. Пальчиками дети раскрашивают солнышко. После прорисовываем глазки, носик, ротик солнышку.

Занятие 2 – рисование штампами.

«Яблоня» (коллективная работа)

Оборудование: ватман, с заготовленным рисунком пышного дерева, половинки ранеток (маленьких яблок), гуашь (красная), тарелочки.

Ход занятия.

Педагог в ходе занятия предлагает детям нарисовать яблоню. Показывает нарисованное дерево и вместе с детьми приходит к выводу, что на дереве не хватает яблок. Педагог предлагает дорисовать яблоки необычным способом.

Детям предлагаются тарелочки с красной гуашью, педагог демонстрирует действия (берем половинку яблока, окунаем в краску, делаем штамп на дереве).

Занятие 3 – рисование восковыми мелками и ватными палочками.

«Одуванчики на полянке»

Оборудование: чистый лист бумаги А4, восковые мелки (разные оттенки зеленого, голубого, желтого), ватные палочки, краски (белые).

Ход занятия.

Педагог в ходе занятия предлагает детям нарисовать полянку. Дети вместе с педагогом рисуют полянку и горизонт, используя восковые мелки. После педагог предлагает детям нарисовать пушистые одуванчики с помощью ватных палочек. Педагог демонстрирует действия (окунаем ватную палочку в банку с краской и методом «тыка» делаем шапку цветка. После дорисовываем стебель.

Занятие 4 – рисование песком.

«Цыпленок»

Оборудование: раскраска «Цыпленок», разноцветный песок (желтый, красный, коричневый, черный), клей ПВА.

Ход занятия:

Педагог в ходе занятия предлагает детям нарисовать цыпленка. Дети с педагогом знакомятся с материалами, с которыми предстоит работа. Проговаривается техника безопасности. Последовательно раскраска цыпленка заполняется разноцветным песком. Дальше работы нудно оставить для высыхания.

Содержание мероприятий третьего арт-терапевтического блока: сказкотерапия

Цель – воспитание ценностных ориентаций посредством сказки, формирование психологического здоровья детей дошкольного возраста, развитие умения чувствовать и понимать другого, снижение уровня тревожности и агрессивности, развитие способности к эмоциональной регуляции и естественной коммуникации.

Занятия предполагают чтение и последующее обсуждение сказок, стихотворений, потешек, их драматизация (постановка).

Сказки могут быть: о животных, волшебные сказки, новеллистические сказки (бытовые), легендарные сказки, сказки-пародии, детские сказки, русские-народные.

Пример: «Теремок» В.Г. Сутеев, «Под грибом» В.Г. Сутеев, «Колобок» р-н сказка, «Репка» р-н сказка, стихотворение «Мишка косолапый!» А. Барто, стихотворение «Сорока ворона», потешка «Гуси, гуси!», потешка «Ладушки, ладушки», потешки «Идет коза рогатая»

Содержание мероприятий четвертого арт-терапевтического блока: песочная терапия

Занятие 1: «Знакомство с песком».

Цель: знакомство с песочницей и способами игры с песком.

Вводная часть занятия (художественное слово).

«Вредных нет детей в стране –

Ведь не место им в песке!

Здесь нельзя кусаться, драться

И в глаза песком кидаться!»

«Здравствуй песок!». Воспитатель предлагает ребёнку различными способами дотрагиваться до песка. Положи ладошки на песок. Давай его погладим внутренней, а затем тыльной стороной ладони. Какой песок? (сухой, шершавый, мягкий). Давай с ним поздороваемся: «Здравствуй песок!».

Теперь плавными движениями как змейки побежали по песку пальчиками. Давай его погладим между ладонями. Возьми в руки песок крепко-крепко, потихоньку отпусти. Еще раз возьми его в кулачки крепко, чтобы ни одна песчинка не упала. Здравствуй, песок!

А теперь будем вместе рисовать. Воспитатель знакомит детей с различными способами засыпки светового стола и способами песочного рисования: по песку, на песке.

«Ниточки». Дети набирают песок в кулачки, поднимают руки над столом и, раскачивая вправо влево, слегка расслабляя кулачок, постепенно засыпают стол песком. Воспитатель демонстрирует выполнение упражнения.

«Дорожка». Провести пальцами по песку волнистую линию. Затем двумя руками нарисовать различные дорожки.

Занятие 2: «В гостях у Песочной феи».

Цель: развитие творческого потенциала детей.

Вводная часть занятия (художественное слово).

«Можно строить и чудить,

Можно много сотворить:

Горы, реки и моря,

Чтобы жизнь вокруг была.

Дети, поняли меня?

Или надо повторить!

Чтоб запомнить и дружить!»

«Песочная фея» В моей стране может идти необычный песочный дождик и дуть песочный ветер. Это очень приятно. Вы сами можете устроить такой дождь и ветер. Смотрите, как это происходит.

Дети медленно, а затем быстро сыпят песок из своего кулачка в песочницу, на ладонь взрослого, на свою ладонь.

Дети закрывают глаза и кладут на песок ладонь с расставленными пальчиками, взрослый сыплет песок на какой-либо палец. Затем они меняются ролями.

«Радуга». Четырьмя пальцами нарисовать по песку полукруг-радугу, а потом добавить солнце.

Занятие 3: «Следы на песке».

Цель: развитие мелкой моторики пальцев рук, их тактильных ощущений, посредством определённых игровых упражнений.

Вводная часть занятия (художественное слово).

Кто рисует на снегу

Длинные цепочки?

Кто расставил на бегу

Крестики и точки?

Это птицы на бегу

Оставляют на снегу

Тонкие следочки–

Крестики и точки.

«Следы». Педагог с ребенком шагает по песку, оставляя следы, при этом можно приговаривать: «Большие ноги шли по дороге: То-о-п, то-о-п, то-о-п. Маленькие ножки бежали по дорожке: Топ-топ-топ! Топ! Топ-топ-топ! Топ!» Взрослый и ребенок могут изменять эту игру, изображая того, кто может оставлять большие и маленькие следы. Большие следы оставляет косолапый медведь. Маленькие следы оставит после себя маленькая белочка.

«Необыкновенные следы». «Идут медвежата» — дети кулачками и ладонями с силой надавливают на песок. «Прыгают зайцы» — кончиками пальцев дети ударяют по поверхности песка, двигаясь в разных направлениях. «Ползут змейки» — дети расслабленными/напряженными пальцами рук делают поверхность песка волнистой (в разных направлениях). «Бегут жучки-паучки» — дети двигают всеми пальцами, имитируя движение насекомых (можно полностью погружать руки в песок, встречаясь под песком руками, друг с другом — «жучки здороваются»).

Занятие 4: «Пересыпание песка через воронку».

Цель: развитие способности применять несколько техник совместно, развитие творческого мышления, внимания.

Вводная часть занятия (художественное слово).

«Если песок струей насыпать,

Ствол дерева сможешь ты показать.

А если сверху песок распылять,

То дереву крону ты сможешь придать.

Чтоб показать облака в небесах,

Пальцы свои сожми в кулачках.

И по стеклу кулачками кружа,

Ты нарисуешь вверху облака».

«Песочек через воронку». Педагог подводит группу детей к песочнице. Раздает детям бутылочки, ведерки, формочки. Показывает, как сыплется

песок через воронку, как пересыпается из ведерка в формочку. Затем поливает часть песка, перемешивает совком и показывает, что мокрый песок сыпать нельзя, но из него можно лепить, придавая разную форму. Воспитатель показывает детям, как наполнять формочку, прижимать песок пальцами или совком, опрокинуть формочку на борт песочницы, украсить «пирог», «торт».

«Норка для мышки». Дети вместе с педагогом копают небольшие ямки-норки руками или совочком. Затем педагог озвучивает игрушку, например, мышку-норушку, пищит, хвалит детей за такой замечательный домик, просовывая в него игрушку.

Адаптационный лист ребенка

В адаптационном листе ребенка приведены основные сведения о ребенке. В таблице 5 представлены показатели здоровья ребенка, а в таблице 6 можно обнаружить оценку параметров адаптации.

ФИО ребенка:

Дата рождения:

Дата поступления в ДОО:

Возраст при поступлении:

Таблица 5

Лист наблюдения за показателями здоровья ребенка

Показатели здоровья			Дни наблюдений/оценка параметров в баллах													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
Показатели физического здоровья	Аппетит	В группе	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	...	
		дома														
	Сон															
	Стул															
	Мочеиспускание															
Показатели психического здоровья	Эмоциональное состояние															
	Социальные контакты	С детьми														

	Со взросл ыми														
	Познавательная и игровая активность														
	Реакция на изменение привычной ситуации														

Перенесенные заболевания, кол-во пропущенных дней:

Оценка адаптационного периода:

Таблица 6

Оценка параметров адаптации

Параметры		Оценка/Баллы		
1	2	3	4	5
Показатели психического здоровья	эмоциональное состояние	положительное	неустойчивое	отрицательное
	социальные контакты с детьми	инициативен, контактен	вступает в контакт при поддержке взрослого	пассивен, реакция протеста
	социальные контакты со взрослыми	инициативен, контактен	принимает инициативу взрослого	реакция протеста, уход от контакта

Окончание таблицы 6

1	2	3	4	5
	познавательная и игровая деятельность	активен, проявляет интерес	активен при поддержке взрослого	пассивен, реакция протеста
	реакция на изменение привычной ситуации	принятие	тревожность	непринятие

1. Аппетит: N – норма, П – повышен, С – снижен.
2. Сон: N – норма, П – плохо засыпает и просыпается, Н – не спит днем.
3. Стул: N – норма, Н – недержание, О – отсутствует.
4. Мочеиспускание: N – норма, Ч – частое, Н – недержание.
5. Степень адаптации: легкая – до 15 дней (16 –20 баллов), средняя – от 15–25 дней (11 –15 баллов), тяжелая – более 25 дней (7–10 баллов).