

## Типы адаптации

Схема развития тяжелого или неблагоприятного адаптационного процесса:

РАЗЛУКА



СТРАХ



СТРЕСС



СРЫВ АДАПТАЦИИ



БОЛЕЗНЬ

Ярко выражены отрицательные эмоции, отсутствие положительных эмоций, соц. контактов, познавательной деятельности, сна, соц. навыков, молчит, постоянно плачет, резко похудел/пополнел, почти не двигается/ неуправляемо гиперактивен.

### *Тяжелая (неблагоприятная) адаптация*

Отрицательные эмоции присутствуют, но не ярко выражены; положительные эмоции проявляются все чаще; устанавливает «компромиссный» контакт с воспитателем; понемногу начинает спать на сон часе; хнычет, либо плачет «за компанию»; нормализуется аппетит; речь упрощена; проявляет интерес к игрушкам.

### *Адаптация средней тяжести*

Отрицательных эмоций почти нет; часто улыбается, смеется; устанавливает контакты с детьми; нормализовался сон и аппетит; восстановились социальные навыки, речь соответствует первоначальному этапу (до садика); активно играет с игрушками.

### *Легкая адаптация*

## Буклет для родителей

### «Адаптация в детском саду»

Большинство детских садов принимают детей с 3-х лет. Это действительно самый лучший возраст, если ребенок созрел для детского сада. Некоторые думают, что главная польза от детского сада – это навыки, которые там прививают: рисовать, читать, и т. д. Это ошибка. Навыки – это незначительная часть той пользы, которую дает детский сад. В детском саду дети учатся любить коллектив, работать сообща, строить планы и осуществлять их, здесь они могут свободно бегать, танцевать, петь. Все это нужно как 3-х летнему, так и 4-х летнему ребенку, но чем позже он начнет привыкать к коллективу, тем ему будет труднее. Некоторым детям тяжело находиться в детском саду из-за частых болезней и быстрого утомления в обществе детей, но стоит подождать несколько первых недель, пока ребенок привыкнет к режиму детского сада и начнет чувствовать себя там, как дома. Но если ребенок продолжает утомляться попробуйте брать его домой пораньше.

**«Детский сад не заменяет семейное воспитание, а дополняет его!»**

## Анамнестические факторы риска, осложняющие адаптацию ребенка к дошкольному учреждению

### **I До родов** (антенатальные факторы)

- 1.Токсикозы I и II половины беременности;
- 2.Острая и инфекционная заболеваемость матери;
- 3.Обострение хронических заболеваний матери в период беременности;
- 4.Прием лекарственных препаратов;
- 5.Стрессовые ситуации;
- 6.Профессиональные вредности работы;
- 7.Частое употребление алкоголя;
- 8.Курение.

### **II Во время родов** (интранатальные факторы)

- 1.Осложнения в родах;
- 2.Наличие асфиксии разной степени тяжести;
- 3.Родовая травма;
- 4.Хирургическое вмешательство во время родов;
- 5.Несовместимость по резус- фактору у матери и ребенка.

### **III После родов** (постнатальные факторы)

- 1.Недоношенность или переношенность ребенка;
- 2.Крупная масса тела (вес больше 4кг.);
- 3.Заболеваемость на первом месяце жизни;
4. Употребление матерью алкоголя в период вскармливания грудью;
5. Курение матерью в период вскармливания грудью или пассивное курение (курение членов семьи в присутствии ребенка);
6. Искусственное вскармливание;
- 7.Фоновые заболевания ребенка (рахит, диатез, гипотрофия, паратрофия, анемия);
- 8.Частые ОРВИ до 3-х лет;
- 9.Наличие хронических соматических и врожденных заболеваний;
10. Задержка нервно-психического развития;
11. Не удовлетворительные материально-бытовые условия жизни;
12. Отсутствие закалывающих мероприятий;
13. Несоответствие домашнего режима режиму дошкольного учреждения;
14. Лишение общения со сверстниками и незнакомыми людьми;
15. Конфликтные взаимоотношения в семье;
- 16.Отсутствие одного из родителей в семье;
- 17.Первый или единственный ребенок в семье;
- 18.Неправильное воспитание ребенка: «кумир семьи», «принц», «золушка», «ежовые рукавицы», гиперопека, гипоопека, безнадзорность.

## Рекомендации родителям КАК НАДО

### *вести себя с ребенком, когда он начал посещать детский сад.*

- 1.Настраивайте ребенка на мажорный лад. Внушайте ему, что это очень здорово, что он дорос до сада и стал таким большим.
2. Не оставляйте его в дошкольном коллективе на целый день, как можно раньше забирайте домой.
3. Создайте для него спокойный, бесконфликтный климат в семье.
- 4.Бережно относитесь к его ослабленной нервной системе.
5. Уменьшите нагрузку на его нервную систему.
6. На время прекратить походы в шумные и многолюдные места (цирк, театр, гости).
- 7.Максимально сократите время просмотра ТВ.
- 8.Как можно раньше сообщите врачу и воспитателям о личностных особенностях малыша.
- 9.Не кутайте ребенка, а одевайте его так, как необходимо в соответствии с температурой в группе.
10. Создайте в воскресные дни дома для него режим такой же, как в детском учреждении.
11. Не ругайте за выходки ребенка и не наказывайте его за детские капризы.
12. При выявленном изменении в обычном поведении ребенка, как можно раньше обратитесь к детскому врачу.
13. При выраженных невротических реакциях, оставьте ребенка на несколько дней дома и выполняйте все предписания врача.

## Основные характеристики адаптационного процесса

- I Отрицательные эмоции**- выражает в палитре плача от хныканья до постоянного;
- II Страх**- обычный спутник отрицательных эмоций, ребенок во всем видит скрытую угрозу;
- III Гнев**- обычно вспыхивает на фоне стресса, в такие моменты малыш, словно маленький агрессор;
- IV Положительные эмоции**- противовес всем отрицательным эмоциям и главный их выключатель;
- V Социальные контакты**- коммуникабельность ребенка, благоприятно влияет на его адаптацию, однако в первые дни нахождения в садике это свойство утрачивается, такие дети замкнуты и нелюдимы;
- VI Познавательная деятельность**- сопровождает положительные эмоции. На фоне стрессовых ситуаций снижается или угасает;
- VII Социальные навыки** – под процессом стресса ребенок может «растерять» почти все навыки самообслуживания, которые уже ими были усвоены;
- VIII Особенности речи**- на фоне стресса нередко меняется речь, в сторону регресса;
- IX Двигательная активность**- в период адаптационного процесса довольно редко сохраняется в пределах нормы. Ребенок либо сильно заторможен, либо неуправляемо гиперактивен;
- X Сон**- в начале отсутствует совсем;
- XI Appetit** - чем менее благоприятно адаптируется ребенок, тем хуже его аппетит, иногда отсутствующий совсем.