

ДОКЛАД

«Разработка мероприятий по совершенствованию системы адаптации во временном детском коллективе детского санатория»

В детских учреждениях здравоохранения образуется временный детский коллектив с разным уровнем физического и психического развития, разным возрастом, разными способностями к учебной деятельности и мотивацией к учёбе, с разным уровнем воспитанности, поэтому возникла необходимость помочь детям быстрее адаптироваться к новым условиям санатория.

Актуальность данной работы в том, что необходимо помочь вновь прибывшим детям как можно быстрее войти в новый коллектив, адаптироваться к новым условиям, что будет способствовать лучшему психологическому состоянию детей и успешному образовательному процессу.

Адаптация является частью социализации. А социализация – это процесс, посредством которого индивид приобретает знания, ценности, социальные навыки и социальную чувствительность, которые позволяют ему интегрироваться в обществе и вести себя там адаптивно». Поэтому понятие адаптации следует понимать гораздо шире, чем просто приспособление к среде. Считается, что адаптация школьника рассматривается не только как процесс приспособления его к успешному функционированию в данной среде, но и как активное освоение личностью окружающего пространства, связанное с ее способностью к психологическому, личностному, социальному саморазвитию.

Некоторые авторы считают, что слово адаптация можно употреблять, с одной стороны, для обозначения свойства человека, которое характеризует его устойчивость к условиям среды, выражая уровень приспособленности к ней. С другой стороны, адаптация рассматривается как процесс приспособления человека к меняющимся условиям. И в этом случае важно видеть взаимный характер адаптации человека в той среде, с которой он вступает в регулятивные адаптационные связи в жизни.

В условиях санатория, где ребята лечатся в 14 дней, необходимо быстрее приспособиться к новым условиям. Задача - помочь людям, работающему персоналу сформировать временный коллектив. В среднем период адаптации ребенка по теории длится от 2-3 недель до полугода, это зависит от многих факторов: индивидуальные особенности ребенка, характер взаимоотношений с окружающими, степень подготовленности ребенка к школьной жизни. Немаловажным фактором является и поддержка родных людей – мамы, папы, бабушек и дедушек. В наших условиях следует свести адаптационный период к минимальным срокам, не более 1-2 дня.

Преодоление той или иной формы дезадаптации, прежде всего, должно быть направлено на устранение причин, ее вызывающих. Очень часто дезадаптация ребенка, неспособность справиться с новой ролью негативно влияют на его адаптацию в других средах общения.

Цель данной работы заключается в следующем: проанализировать виды адаптаций детей, выявить основные причины дезадаптации, трудностей в адаптационный период, разработать программу успешной адаптации детей к условиям санатория путем использования воспитательных и развлекательных мероприятий.

Понятие «адаптация» (от лат. adaptio – «приспособление») было впервые употреблено немецким ученым Х. Аубертом в 1865 г. и первоначально использовалось в биологической науке для обозначения приспособления строения и функций организма к условиям среды, направленного на обеспечение гомеостаза.

Позже понятие «адаптация» стало также обозначать процесс и результат приспособления человека к социальной среде. В психологии проблема адаптации рассматривается с точки зрения биологического и социально-психологического подходов [20].

Многообразие определений понятия «адаптация», рассматриваемых исследователями в различных областях научного знания, представлено в таблице 1.

Таблица 1 - Понятие «адаптация» в различных областях научного знания

Автор	Определение понятия «адаптация»
Верещагин В.Ю.	Процесс активного взаимодействия саморазвивающейся и самоуправляемой системы со средой в направлении гомеостаза
Цветкова Л.С.	Процесс и результат активного приспособления индивида к новой социальной среде
Сенокосов Ж.Г.	Приведение субъекта адаптации в оптимальное соответствие с требованиями среды
Дьяченко М.И., Кандыбович И.А.	Приспособление организма и личности к изменяющимся условиям жизни
Давыдова О.И., Майер А.А.	Введение ребенка в социальную практику, приобретение им социального опыта, норм, ценностей, типичных форм поведения
Березин Ф.Б.	Установление оптимального соответствия личности и среды в ходе деятельности, что позволяет удовлетворить

	актуальные потребности и реализовать связанные с ними цели
Печора К.Л., Пантюхана Г.В., Голубева Г.Г.	Процесс, в результате которого происходит преобразование ранее сформировавшихся динамических стереотипов и преодоление психологических преград
Налчаджян А.А.	Социально-психологический процесс, который может привести личность к состоянию адаптированности
Белкина Л.В.	Процесс вхождения человека в новую среду и приспособление к ее условиям

Несмотря на разнообразие содержания понятия «адаптация», все они взаимосвязаны представленностью взаимодействия двух систем, которое является дисгармоничным:

- саморазвивающейся системы и среды;
- человека и новой среды;
- индивида и новой социальной среды;
- личности и окружающей среды;
- субъекта адаптации и требований среды;
- ребенка и социальной практики усвоения социального опыта, норм, ценностей, типичных поведенческих паттернов.

Из-за дисгармоничности такого взаимодействия необходима перестройка сформированных ранее динамических стереотипов, а также преодоление психологических преград. При благоприятной адаптации происходят определенные изменения, приводящие к согласованности этого взаимодействия.

В настоящее время, в связи с частыми стремительными социально – экономическими изменениями в обществе остро встает проблема социально – психологической адаптации.

Социально – психологическая адаптация обеспечивает достижение такого равновесия между личностью и средой, в результате которого личность

может не только приспособиться к условиям среды, но и раскрыть свой потенциал.

Анализ особенностей временного детского коллектива

Коллектив детей, находящихся на лечении в санатории, является временным детским коллективом, поэтому для организации эффективной работы с ним необходимо выявить особенности данного коллектива.

Временным детским коллективом является группа детей, которая характеризуется определенным ограниченным сроком существования, смешанным возрастным составом и коллективным характером жизнедеятельности.

Такой детский коллектив обладает характерными особенностями. Во-первых, автономностью, так как происходит ослабление влияния на личность ребенка семьи и школы, у ребенка появляется возможность смены ролей. Во-вторых, новизной, так как появляется необходимость подчинения новым требованиям и нормам. Во временном коллективе создается особая педагогически управляемая среда, способствующая интенсивности общения детей, в творческих, интеллектуальных, бытовых, эмоциональных сферах, что позволяет закрепить в течение короткого времени положительный опыт детей и подростков. Находясь в коллективе, дети поддаются постоянному влиянию группы других детей и окружающих взрослых людей.

Влияние со стороны взрослых является процессом целенаправленного воздействия на детей для того, чтобы достичь желаемого результата. Воспитатели стремятся в кратчайшие сроки сплотить воспитанников, наладить продуктивное взаимодействие среди них, выработать умение позитивно общаться и сотрудничать.

Воспитатель в своей работе должен руководствоваться следующими принципами: принципом приоритета потребностей и интересов ребёнка; принципом открытости и доброжелательности по отношению ко всем участникам; принципом индивидуальной неповторимости и ценности; принципом уважения и соблюдения прав всех участников педагогического

процесса; принципом достоверности, правдивости и своевременной передачи информации; принципом компетентности и соответствия; принципом взаимопомощи и взаимовыручки; принципом значимости и значительности воспитателя; принципом разумности и обоснованности требований.

Однако, условия, создаваемые воспитывающей средой санатория, создают определенный эмоциональный фон, который способствует формированию, как положительных эмоций, так и отрицательных, и приводят в итоге к определенным изменениям в физическом и психическом состоянии ребенка.

Детский коллектив в условиях санатория в своем развитии проходит несколько стадий своего развития.

Первая стадия относится к организационному периоду. Эта стадия начинается в первый день заезда детей, когда дети знакомятся друг с другом, с санаторием, с воспитателями. Важным моментом здесь является первый сбор, когда детям оговариваются правила поведения, режимные моменты, планы на этот и следующий день. Очень важно при этом для воспитателей не напугать детей и не использовать при этом авторитарный стиль общения.

Для лучшего знакомства с детьми необходимо провести уже в первый день социально-психологический тренинг с воспитанниками, где воспитатели могут получить информацию о потенциальных возможностях детей, их склонностях, интересах, пристрастиях, характерах. На этом этапе важно настроить детей на дружелюбный, оптимистический лад, создать обстановку комфорта, тепла и душевности.

Однако в первые дни дети проходят этап адаптации, и некоторые дети проходят болезненно этот этап: высказывают желание уехать домой, скучают по школьным друзьям и родственникам, вспоминают домашний быт. На этих детей воспитателю необходимо обратить особое внимание. При разговоре с таким ребенком указывать на то, как он мог бы себя реализовать и какую помощь смог бы оказать другим детям.

Немаловажным фактором в развитии коллектива является правильный

выбор лидера. Формальный лидер в идеале должен быть и неформальным (эмоциональным) лидером. От того какой стиль руководства избирает лидер детского временного коллектива, будет зависеть настрой группы. Поэтому важно выбрать того лидера, который сможет позитивно управлять коллективом детей. Но на первом этапе взрослым необходимо поддерживать «главу» детского коллектива, направить ее активность в нужное русло.

Вторую стадию развития коллектива Т. В. Антипова характеризует так: «между членами коллектива устанавливается ответственная зависимость друг перед другом, общение педагога с детьми и детей между собой приобретает устойчивый характер, возникают черты творческого сотрудничества; усложняются цели и задачи коллектива, а также внутри — и внеколлективная деятельность, направленная на их решение; развиваются различные формы самоорганизации и самоуправления; формируется общественное мнение с устойчивыми требованиями, предъявляемыми к поступкам членов отряда; разветвляется организационная структура — большее развитие получают микрогруппы, образующиеся для выполнения различных поручений, деятельность микрогрупп цементируется педагогом и активом».

На этой стадии возможны столкновения микрогрупп внутри группы, обиды и непонимания на «новых друзей», соперничество в лидерских позициях. В этих ситуациях большое значение уделяется позиции воспитателя, так как все равно информация о ссорах и конфликтах доходит до него. Здесь главное выслушать отдельно каждую враждующую сторону и показать положительные стороны соперников. В связи с тем, что дети не могут в данной ситуации получить моральную, а иногда и физическую поддержку от родителей в конфликтных ситуациях, то воспитанники понимают, что конфликты надо решать самим.

На третьей, заключительной стадии, на основе накопленного опыта, коллектив поднимается на более высокую ступень своего развития. К этой стадии относятся следующие черты: происходит дальнейшее развитие всех видов коллективной деятельности: досуговой, творческой, познавательной,

социально-практической; сотрудничество в коллективе становится нормой взаимоотношений; складываются социально-ценные традиции; коллектив работает «как единый организм», появляется взаимопомощь, поддержка, члены коллектива принимают друг друга со всеми особенностями, к которым успели уже привыкнуть.

Итак, успех пребывания детей в детском санатории, реализация его воспитательных возможностей в значительной мере зависит от деятельности воспитателя. Воспитатель реализует уникальные возможности воспитательного процесса в условиях детского санатория. Педагогу необходимо изучить возрастные и индивидуальные особенности вверенных ему детей. За сравнительно короткий срок он должен не только узнать детей, приобрести у них авторитет, но и сплотить в большинстве случаев незнакомых ранее ребят, создать временный коллектив, где было бы взаимопонимание, взаимоподдержка и взаимопомощь.

Для этого можно выбрать такой метод работы, который позволит ребенку лучше адаптироваться к условиям санатория, проявить себя как личность.

Теоретические основы исследования социально-психологической адаптации детей и подростков во временном детском коллективе.

Адаптационный период в санатории может длиться от двух-трех суток до недели. Это время привыкания к санаторию, к обычаям и распорядку дня, завоевания места в новом детском коллективе и налаживание отношений с персоналом. Чем быстрее ребенок найдет себе друзей, чем чаще он будет участвовать в играх и других мероприятиях, тем быстрее и безболезненней пройдет адаптационный период. Как правило, уже на второй - третий день ребенок перестает жаловаться родителям на то, что ему скучно или не нравится в санатории.

Легкость адаптации зависит от особенностей характера, темперамента и воспитания. Для более быстрого и безболезненного привыкания к санаторию желательно, чтобы ребенок умел сам заводить межличностные контакты со

сверстниками и поддерживать их, то есть дружить.

Быстрее всего адаптируются к санаторной жизни дети активные, общительные и контактные, те, которые активно посещают различные спортивные секции, кружки рукоделия, музыкальные и художественные школы. Чем больше опыт коммуникации у ребенка, тем легче ему будет в санатории.

Анализ влияния воспитательной системы на адаптацию детей в условиях лечебно-профилактического учреждения показывает, что в основном оно позитивно. Дети и родители положительно отзываются о результатах медицинской, социально-педагогической и психологической реабилитации; постоянно увеличивается число детей, которые приезжают в санаторий второй, третий раз.

Можно определить четыре группы детей по степени адаптированности (классификация условна, неустойчива).

Первая группа — дети, активно включающиеся в деятельность, проявляющие высокую интеллектуальную активность. Чаще всего это городские и сельские ребята из благополучных семей, у которых не прерывается связь с близкими (родители часто приезжают, есть возможность телефонной связи). Они легко адаптируются уже к концу организационного периода.

Вторая группа - дети и подростки, постепенно включающиеся в деятельность и затем принимающие в ней активное участие. Они, как правило, сначала с недоверием относятся к незнакомой обстановке, нуждаются в определенном (2—3 недели) периоде адаптации. Эту группу составляют дети из небольших городов и поселков, обучающиеся в малокомплектных школах, из семей с благоприятным психо-эмоциональным климатом.

Третью группу характеризует прерывистая включенность в деятельность. Дети проявляют интерес к ее определенным видам, конкретным занятиям. Они предпочитают индивидуальную работу, их общительность носит избирательный характер, конфликтность повышенная. Как правило, это

дети из неполных, асоциальных семей (вне зависимости от места проживания). В основном они не имеют связи с семьей, их адаптация продолжается до конца основного периода.

Четвертая группа – дети, которые включаются в деятельность с большим трудом. Их больше привлекают зрелищные, массовые мероприятия, в которых их позиция может варьировать от активного участия до пассивного присутствия. Эта группа неоднородная. В нее входят «домашние дети», которые, не сумев принять условия жизни в санатории, уезжают досрочно. Другая категория - дети из неблагополучных семей, которые вынуждены находиться в санатории даже в случае полной дезадаптации.

Детский санаторий – это специализированное лечебно-профилактическое, медико-педагогическое учреждение, в котором осуществляется восстановительное лечение, дополнительное образование, физическое, нравственное, эстетическое патриотическое воспитание детей. Успешная реабилитация больных детей возможна при хорошо поставленной педагогической работе с рационально сочетающейся лечебно-профилактической работой.

Основы работы педагогов в санатории:

- создать эмоционально - положительное настроение, способствующее основе лечебному процессу;
- способствовать быстрой адаптации детей к новым условиям;
- создать атмосферу заинтересованности каждого ребенка на обучении;
- создать педагогические ситуации успешности учащегося на занятии.

Это дает возможность использования различных методов и программ, связанных с оздоровлением. Лечебная педагогика дает возможность творчеству педагога, в то же время требует от него хорошего знания педагогики, психологии, методик. Всем, кто работает над вопросами лечебной педагогики, необходимо знать, что можно требовать от ребенка, как построить

работу в соответствии с его психологическими особенностями больного и часто болеющего ребенка.

Здоровье ребенка зависит не только от внешних условий, но и от внутренней психической жизни. Все жизненные трудности, психологическое перенапряжение, отрицательные эмоции ведут к заболеваниям.

Здоровье ребенка в норме, если он:

- В физическом плане – умеет преодолевать усталость, здоровье позволяет действовать в оптимальном режиме;
- В интеллектуальном плане – проявляет хорошие умственные способности, любознательность, воображение, самообучаемость;
- В нравственном плане – честен, самокритичен, эмпатичен;
- В социальном плане – уравновешен, способен удивляться и восхищаться.

Задачи педагогов:

- Должен владеть методами коррекции психофизических отклонений, повышая устойчивость нервной системы для преодоления детьми трудностей;
- Направлять все внимание на внутренние ощущения детей, понимая, что у детей преобладает непроизвольное внимание. Они способны сосредоточиться лишь на том, что ему нравится, а не на том, что «надо» нам.

Принципы лечебной педагогики:

- Лечение радостью;
- Учет влияния психического фактора на здоровье детей;
- Индивидуальный подход;
- Принцип активной деятельности в сочетании с отдыхом;
- Единство работы медицинского и педагогического персонала

Что может нести радость?

- Дружный детский коллектив, он несет радость общения со сверстниками.

- Соблюдение деятельного режима, организация досуга, заполненного играми, развлечениями, праздниками.

- Осуществление всестороннего эстетического воспитания. В эту часть работы входит благоустройство и художественное оформление территории, интерьеров. Красота проявляется и в поведении, и во взаимоотношениях между людьми. Наряду с лечебным воздействием эстетика формирует моральный облик.

- Проведение разнообразных форм физического воспитания приносит ребенку двигательную радость. Это конкурсы, эстафеты, спортивные игры и пр.

- Музыкотерапия

- Арттерапия

- Ровное и спокойное обращение взрослых, обслуживающего персонала с детьми. Сила ласкового слова так велика, что с ним не сравнится никакое наказание. Эту потребность в любви каждый, кто общается с детьми, должен удовлетворять. «Работая с детьми, отдайте им свое сердце», - сказал педагог Сухомлинский.

- Учет влияния психологического фактора на здоровье. Психологический Фактор - это прежде всего психическое здоровье и условия, которые необходимы для его наличия у ребенка.

Условия здорового душевного развития:

- Создание спокойной обстановки, доброжелательности взрослых, умение создать и поддержать хорошее настроение, учить находить радость.

- Удовлетворение жизненных потребностей в любви, ласке, внимании.

- Наличие стимулов для здорового психического развития, укрепление веры в себя, свою значимость, свое умение;

- Организация увлекательной деятельности. Пассивность, неуверенность, тревожность возникают во время отсутствия интересного дела.

- Получение ребенком разнообразных ярких переживаний, впечатлений, представлений и понятий о внешнем мире.
- Развитие познавательных процессов: внимания, воображения, памяти, мышления, восприятия.
- Индивидуальный подход.

Педагогическая работа должна согласовываться не только с характером болезни, но с индивидуальными особенностями. Только тогда наша работа даст должный эффект и станет элементом лечения.

Учителю необходимо знать основы психологии, типы нервной системы, уметь организовать адаптацию «трудных» детей, вырабатывать соответствующий подход и коррекцию поведения.

Особенности осуществления воспитательного процесса в круглосуточном лечебно-оздоровительном учреждении

Специфической особенностью детских санаториев является то, что лечение больных детей проводится в тесной взаимосвязи с систематическим воспитательно – образовательным процессом. Только на базе хорошо поставленной педагогической работы, рационально сочетающейся с лечебно-профилактической работой, в санатории возможна успешная реабилитация больных детей.

В основе концепции ГБУЗ «ДС № 29 ДЗМ» – эффективно построенная воспитательная система по самореализации личности ребенка через включение его в различные виды деятельности. Для нас главным является выявление самооценности каждого ребенка. Мы хотим, чтобы в санатории осуществлялось самое широкое приобщение детей к разнообразному социальному опыту современной жизни, к ценностям общественно значимого досуга, здорового образа жизни, народных, национальных истоков.

Поэтому целеполагание и содержательное наполнение программы осуществляется исходя из вышеназванных стратегических ориентиров.

Программа организации занятости детей в санатории является комплексной и включает в себя разноплановую деятельность, объединяет

различные направления оздоровления, отдыха, воспитания. По продолжительности программа является краткосрочной и реализуется на протяжении одного заезда (14 дней), построена с учётом возрастных и индивидуальных способностей детей с 3 до 15 лет.

Педагогические мероприятия в период адаптации

Основная цель педагогических мероприятий заключается в повышении эмоционального и психологического тонуса детей, находящихся в санатории. Поэтому педагогическая работа в детском санатории является одним из обязательных звеньев в общем комплексе санаторного лечения. Можно с уверенностью сказать, что успешное лечение ребёнка в санатории может осуществляться только на базе хорошо поставленной педагогической работы.

Все педагогические мероприятия в санатории строятся в соответствии с установленным режимом дня при обеспечении чередования активной деятельности и отдыха детей. Педагоги устанавливают контакт с детьми своей группы, узнают характер ребёнка, знакомятся с душевной жизнью, становятся другом и советчиком. Они помогают ребёнку перенести адаптацию вне дома. Педагогическая работа в условиях санатория очень тесно переплетается с медициной. Педагоги организуют свою работу имея ясное представление о тех заболеваниях, с которыми дети находятся в данном санатории, о тех лечебных мероприятиях, которые должны быть применены для их выздоровления.

Поступление ребенка в круглосуточное лечебно-оздоровительное учреждение – непростой этап в жизни ребенка, сопровождающийся изменением привычной обстановки, режима дня, разлукой с близкими людьми, постоянным контактом со сверстниками и новыми взрослыми. Все это обрушивается на ребёнка одновременно, создавая **стрессовую ситуацию**.

У детей часто возникают различные трудности привыкания к новой обстановке. Возрастная незрелость системы адаптационных механизмов детей приводит к психическому напряжению, в результате происходят нарушения в их поведении, эмоциональном состоянии, физиологических процессах (у детей могут возникнуть нарушения сна, поведения, аппетита, появиться

различные страхи, ребёнок может отказываться играть с другими детьми, болеть).

Характер адаптации ребёнка напрямую влияет на его общее оздоровление в санатории, на эффективность проведенных лечебно-профилактических процедур, а также играет огромную роль в социальном и психическом развитии ребенка.

Для обеспечения оптимальной адаптации необходим **индивидуальный подход к каждому ребенку** со стороны педагогов, **профилактическая работа** педагогов с детьми и **просветительская работа с родителями** в период адаптации детей к санаторию. При эмоциональной поддержке взрослого ребёнок, проявляя познавательную и поведенческую активность, легче привыкает к новой обстановке. Родители, получая необходимые ответы на свои вопросы от педагогов при индивидуальной беседе, лучше представляют и понимают, что происходит с их детьми в период адаптации к новым условиям.

Особенности организации работы педагогов с детьми и родителями в адаптационный период.

Для родителей целесообразно проводить общие консультации об особенностях протекания адаптационного периода детей в санатории, трудностях адаптации детей к новым условиям; индивидуальные беседы с родителями; оформить консультативный, наглядный материал в «уголках для родителей» в каждой возрастной группе.

Основными задачами работы педагога в период адаптации детей к санаторию являются:

- **создание атмосферы доброжелательности и принятия**, на основе которой выстраивается и реализуется конструктивное сотрудничество ребенка с педагогом и сверстниками в процессе привыкания к санаторию;
- **обеспечение вхождения в коллектив детей с разными индивидуальными и личностными особенностями;**

- создание условий для **формирования навыков общения**, повышение коммуникативной и социальной компетентности детей;
- **отслеживание динамики, особенностей** протекания периода адаптации каждого ребёнка в группе;
- **коррекционно-развивающая работа с детьми** (проведение различных игр для снятия эмоционального и мышечного напряжения, игр для развития коммуникативных качеств у детей и др.).

Ведение педагогами «Карты наблюдения за деятельностью, поведением и общением ребенка в процессе адаптации к санаторию», листа адаптации ребёнка к санаторию позволяет выявить трудности адаптации ребёнка к новой обстановке, помогает педагогу (совместно с лечащим врачом-педиатром) планировать индивидуальную работу с ребёнком.

Взаимодействие педагогов, лечащего врача-педиатра и родителей способствует сохранению психологического благополучия ребенка, создает условия для предупреждения возникновений нарушений адаптации и отклонений в развитии личности ребёнка, положительно влияет на общее оздоровление детей в санатории.

Система индивидуального сопровождения адаптации ребёнка в круглосуточном лечебно-оздоровительном учреждении (санатории).

Находясь в круглосуточном учреждении, ребёнок испытывает **психоэмоциональное напряжение**, так как оторван от знакомой обстановки, родных лиц, привычного общения. К этому добавляется и **физиологический стресс**, вызванный сменой распорядка дня. Жизненный опыт позволяет дошкольнику включиться в новые социальные отношения, совместную деятельность, адаптироваться к изменившимся условиям, однако может привести и к негативным последствиям, связанным с ростом тревожности, невротизации и возникновением различных отклонений в их эмоциональном состоянии и личностном развитии. Поэтому основной целью профилактики

негативных тенденций в процессе адаптации ребёнка к детскому учреждению является **предупреждение и устранение проявлений психологического неблагополучия.**

Результаты проведенной диагностической работы показали, что большинство детей вне зависимости от уровня их интеллектуального развития или личностных особенностей сталкиваются со сходными проблемами при поступлении в санаторий. У многих детей возникали трудности привыкания к режиму дня, отмечалась эмоциональная тревожность, беспокойство. Испытывали трудности адаптации гиперактивные дети и дошкольники с особенностями поведения (демонстративные, агрессивные).

Профилактика нарушений психологической адаптации дошкольников к детскому учреждению должна носить комплексный характер и строиться на знании психологических особенностей ребенка, закономерностей развития его личности, характера семейного воспитания. С учетом этих условий можно создать **индивидуальные программы адаптации, а также системы предупреждения и коррекции нарушений в развитии личности дошкольников.**

В связи с этим, педагог-психолог является центральной фигурой в осуществлении психопрофилактики нарушений психологической адаптации дошкольников к детскому учреждению, однако для эффективного решения возникающих проблем необходима совместная деятельность всех специалистов, работающих с детьми (воспитателей, врачей, социальных педагогов, др.), представителей администрации, а также родителей. Продуктивность применения психопрофилактических мер зависит от **взаимодействия всех взрослых в период адаптации ребёнка к дошкольному учреждению.**

Система индивидуального сопровождения адаптации ребенка в круглосуточном лечебно-оздоровительном учреждении (санатории) включает:

1. Диагностику психологической адаптации детей в санатории:

- карту наблюдений за деятельностью, поведением и общением ребенка в процессе адаптации в санатории (заполняется воспитателями по неделям до конца заезда);
- лист адаптации ребенка в санатории (заполняется воспитателями ежедневно в первые две недели пребывания ребёнка в учреждении, фиксируется эмоциональное состояние ребёнка, аппетит и сон в течение дня).

2. По итогам наблюдений делается заключение об особенностях адаптации детей и трудностях привыкания. Планируются основные направления дальнейшей индивидуальной диагностической и коррекционной работы с детьми (совместно воспитателями, лечащим врачом и педагогом-психологом).

Решение проблемы адаптации детей в санатории в контексте оптимизации личностного развития предусматривает отслеживание динамики приспособления детей к новым условиям и оказание помощи по предотвращению возникновения отклонений в нервно-психическом и личностном развитии детей.

Организация адаптационного периода детей в санатории.

Направление работы	Содержание работы	Кем проводится
1. Педагогическая и психологическая диагностика	Изучение динамики процесса адаптации детей в санатории, выявление трудностей адаптации.	В зависимости от типа диагностических мероприятий реализуется

		воспитателями, педагогом-психологом.
2.Индивидуальное сопровождение детей в период адаптации в санатории.	Психопрофилактическая работа с детьми в период адаптации по предупреждению у них нарушений адаптации, отклонений в развитии личности и сохранению психологического благополучия.	Осуществляется воспитателями, педагогом-психологом, леч.врачом-педиатром, специалистами, организуется под контролем гл.врача и зам.гл.врача по пед.части
3.Консультирование педагогов и родителей по вопросам адаптации детей в круглосуточном леч.-оздор. учреждении	Обсуждение результатов проведенной диагностики, информирование об особенностях адаптации детей	Зам.гл.врача по пед. части, воспитатели, леч.врач-педиатр.
4.Методическая работа	Разработка технологий и оптимизация условий среды в целях успешной адаптации детей в санатории.	Зам.гл.врача по пед.части, педагоги

**Диагностика психологической адаптации детей в круглосуточном
лечебно-оздоровительном учреждении (санатории).**

Психологическая адаптация заключается в приспособлении (психологическом) ребёнка к изменившимся условиям среды и в выработке

модели поведения, адекватной новым условиям. Дети чувствуют себя комфортно, активно взаимодействуют и со взрослыми, и со сверстниками, включены в совместные игры, дела и образовательную деятельность.

Для изучения специфики и степени адаптированности ребёнка к условиям санатория применяется **наблюдение**, которое позволяет выявить индивидуальные особенности приспособления детей к новой для него ситуации и наметить пути дальнейшей диагностической и коррекционной работы. Наблюдение проводится воспитателями в процессе свободной деятельности детей, на занятиях, прогулках, в режимных моментах

Основные параметры наблюдения.

1. Особенности эмоционального состояния ребёнка во время пребывания в санатории.

Преобладающий фон настроения в течение дня, реакция на разлуку с родителями и на поощрение (порицание) педагога. Изменение образа жизни неизбежно приводит к нарушению эмоционального состояния ребёнка. Для адаптационного периода характерны эмоциональная напряженность, беспокойство или заторможенность. Ребенок много плачет, стремится к эмоциональному контакту со взрослыми или, наоборот, отказывается от общения с ними, сторонится сверстников.

2. Особенности поведения ребёнка в санатории.

Воспитателю необходимо обратить внимание на нормативность и индивидуальные проявления (агрессивное либо тревожное поведение, гиперактивность, пассивность и др.) поведения ребёнка, владение им навыками общения, которые в дальнейшем могут осложнить адаптацию ребенка к дошкольному учреждению.

Наличие и особенности агрессивного поведения детей оцениваются по следующим параметрам:

- негативная реакция на ограничения, замечания;
- вербальная агрессия;
- драчливость, физическая агрессия в отношении взрослых и сверстников;
- провоцирующие конфликт действия.

О наличии демонстративности свидетельствуют:

- бурная эмоциональная реакция на замечание;
- истерические вспышки, если потребность не удовлетворяется немедленно;
- стремление к подчинению, доминированию над взрослыми и сверстниками;
- стремление быть в центре внимания любыми средствами.

Уход от общения характеризуется:

- отказом от совместной деятельности;
- трудностями адаптации в группе;
- негативным отношением к взрослым и сверстникам;
- самоагрессией;
- невротическими реакциями.

3.Сформированность навыков самообслуживания.

Это важный фактор успешной адаптации ребенка к дошкольному учреждению. Дети, не умеющие самостоятельно есть, не владеющие гигиеническими навыками, оказываются в более невыгодном положении, поскольку требуют к себе повышенного внимания со стороны воспитателя.

4.Особенности протекания режимных моментов (прием пищи, сон).

В первые дни пребывания ребёнка в санатории уровень психоэмоционального напряжения повышен, поэтому многие дети отказываются от пищи, она может вызывать тошноту, также нарушается сон. Ломка сложившихся стереотипов, отсутствие необходимых ритуалов, сопровождающих режимные мероприятия, затрудняют привыкание ребёнка к распорядку дня в дошкольном учреждении.

5. Особенности деятельности и поведения ребенка на занятиях.

Основными показателями, на которые следует обратить внимание, являются степень принятия учебной задачи, активность на занятиях, эффективность выполнения задания.

6. Особенности взаимодействия со взрослыми и сверстниками.

Вхождение в детский коллектив и выстраивание отношений с педагогами – важный этап адаптации ребёнка к дошкольному учреждению. В данном случае нужно оценить степень контактности ребёнка, интенсивность его взаимодействия со сверстниками, коммуникативные предпочтения, положение в группе и характер общения с ровесниками.

По итогам наблюдений делается заключение об особенностях адаптации детей в санатории и трудностях, испытываемых ребёнком в этом процессе (обсуждается на педсоветах и медико-педагогических совещаниях). Планируются основные направления дальнейшей диагностической и коррекционной работы (воспитателями совместно с педагогом-психологом и лечащим врачом педиатром). Также планируется работа с родителями по вопросам адаптации детей в круглосуточном лечебно-оздоровительном учреждении.

Лист адаптации ребёнка в санатории (разр.Т.В.Лаптева)

(особенности эмоционального состояния ребёнка, аппетит и сон в течение дня; заполняется воспитателями группы в процессе наблюдения ежедневно во время пребывания ребёнка в санатории)

Фамилия, имя ребёнка-----

Дата рождения-----

Критерии	Адаптационные дни														Заключение
															Трудности привыкания к режиму дня
Настроение															Снижен. настроение, подавленность
Аппетит: - завтрак; - обед; - полдник; - ужин.															
															Эмоциональная напряженность, беспокойство, заторможенность
															Преобладание «+» эмоций
Сон: засыпание и длительность - дневной; - ночной.															
															Ребёнок плачет; стремится к контакту со взрослыми и детьми, отказывается от общения
Активность ребёнка: - в игре; - речи.															
															Агрессивное поведение, демонстративность, бурные эмоц. реакции
Взаимоотношения ребёнка с детьми															
Взаимоотношения ребёнка со взрослыми															

Условные обозначения: «+» - положительно; «+-» - неустойчиво; «-» - отрицательно.

Параметры психологической адаптации детей в детском учреждении.

В психологической литературе, посвященной вопросам **диагностики адаптации**, в качестве основных критериев приспособленности детей к новой ситуации указываются объективные и субъективные параметры.

Основные критерии приспособленности детей к новой ситуации

Объективные параметры	Субъективные параметры
-уровень активности, функционирования познавательных процессов; -статус в группе сверстников; - др.	-эмоциональный комфорт; -отношение к учреждению; -уровень тревожности -др.

Костяк Т.В. (Психологическая адаптация ребёнка в детском саду: учеб.пособие для студ.высш.пед.учеб.заведений. -М: Издательский центр «Академия», 2008.) **выделяет несколько групп детей, испытывающих трудности в приспособлении к новым условиям.**

К первой группе относятся дошкольники с отклонениями в психическом развитии. В силу своего сенсорного, интеллектуального, эмоционального дефекта или отставания они не в состоянии приспособиться к стандартным требованиям и нуждаются в специально организованном воспитании и обучении. Очевидно, что выявление нарушений адаптации у этих детей сопряжено с изучением проблем их развития.

Вторую группу составляют нормально развивающиеся дети, но которые нарушают правила, ведут себя неадекватно, создают сложности педагогам, родителям и сверстникам. В этом случае выявление причин нарушений адаптации ребёнка к детскому учреждению связано с диагностикой его личностных особенностей и взаимоотношений в семье (внутриличностный

конфликт, демонстративность, непродуктивный стиль детско-родительских отношений и т.д.), которые лежат в основе проблем.

В третью группу входят дети, имеющие невротические нарушения, высокий уровень тревожности, фобии и т.д., болезненно реагирующие на отношение к себе окружающих. В данном случае нарушения адаптации связаны с повышенной нагрузкой, несоответствием предъявляемых требований возможностям ребёнка, негативным отношением к дошкольнику педагога и других детей. Психологическая диагностика в данном случае предполагает выявление сущности проблем ребёнка, его личностных черт и особенностей реагирования на различные ситуации.

**Ведущими параметрами психологической адаптации ребенка к
детскому учреждению являются:**

- эмоциональный комфорт в детском учреждении;
- отношение к учреждению;
- принятие норм и правил;
- уровень и особенности проявления тревожности;
- успешность вхождения в группу сверстников;
- уровень адаптированности к новой ситуации.

Кроме того, в комплексной оценке психологической адаптации к учреждению должны учитываться следующие показатели:

- особенности познавательной сферы детей;
- индивидуально-психологические характеристики детей;
- личностные качества воспитанников;
- стиль педагогического общения;
- особенности детско-родительских отношений.

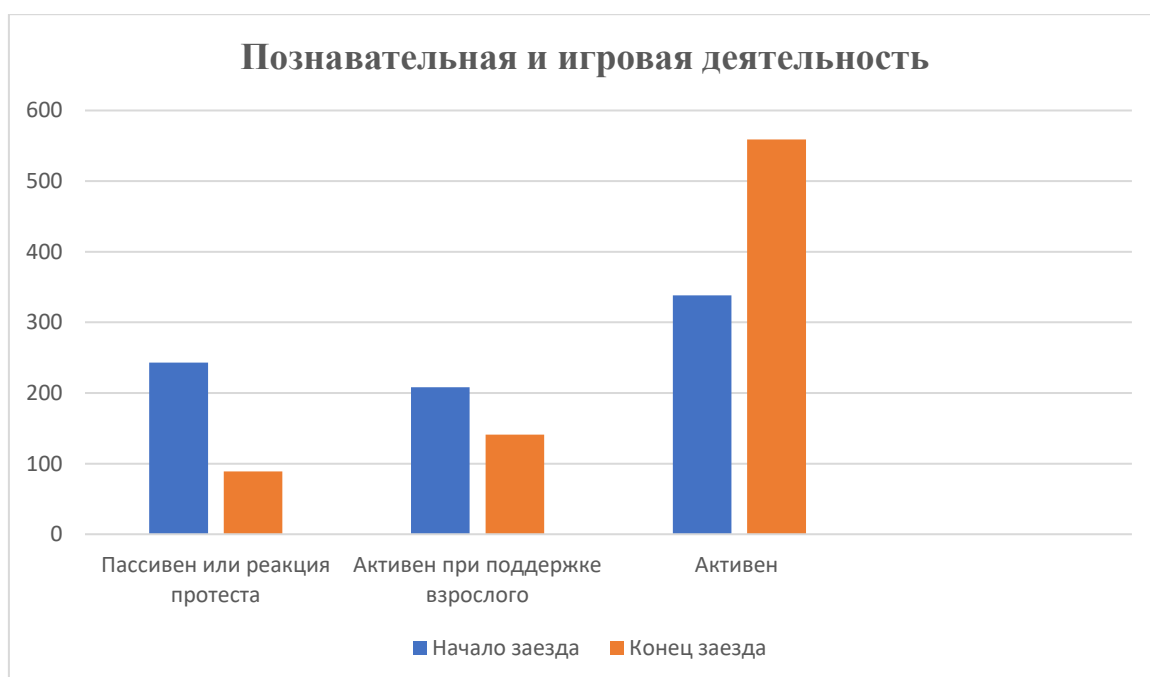
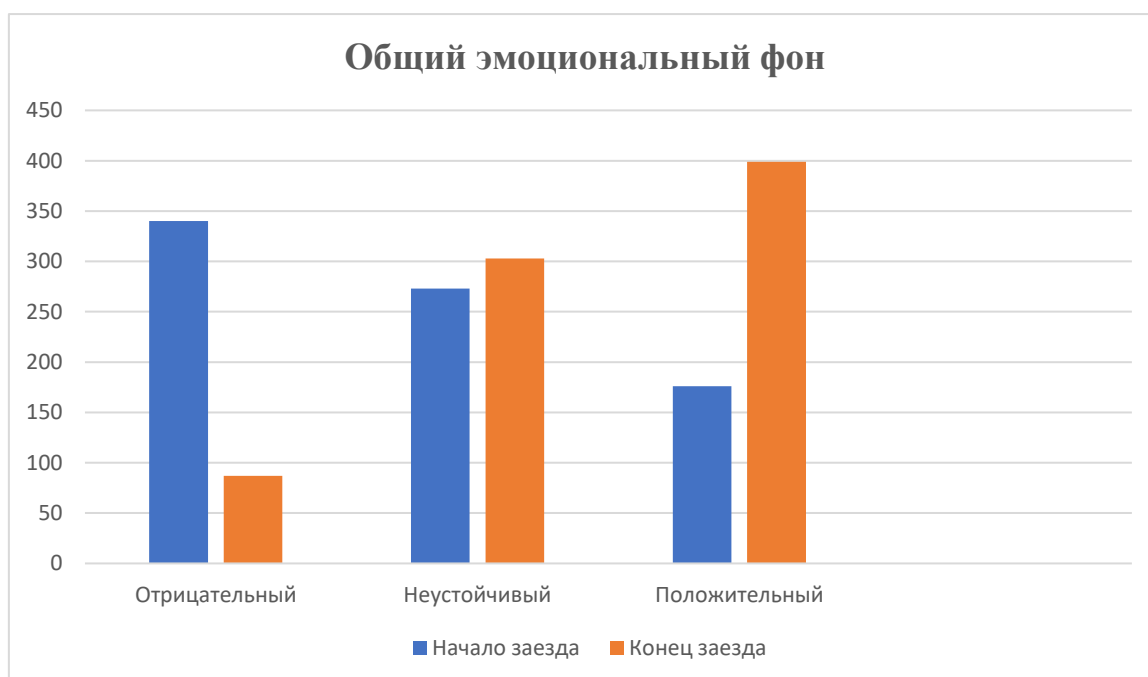
Анализ психологической адаптации детей по данным параметрам позволяет построить целостную картину изучаемого явления, наметить пути профилактики и преодоления нарушений, возникающих в процессе

приспособления детей к детскому учреждению с учетом их возрастных и индивидуальных особенностей.

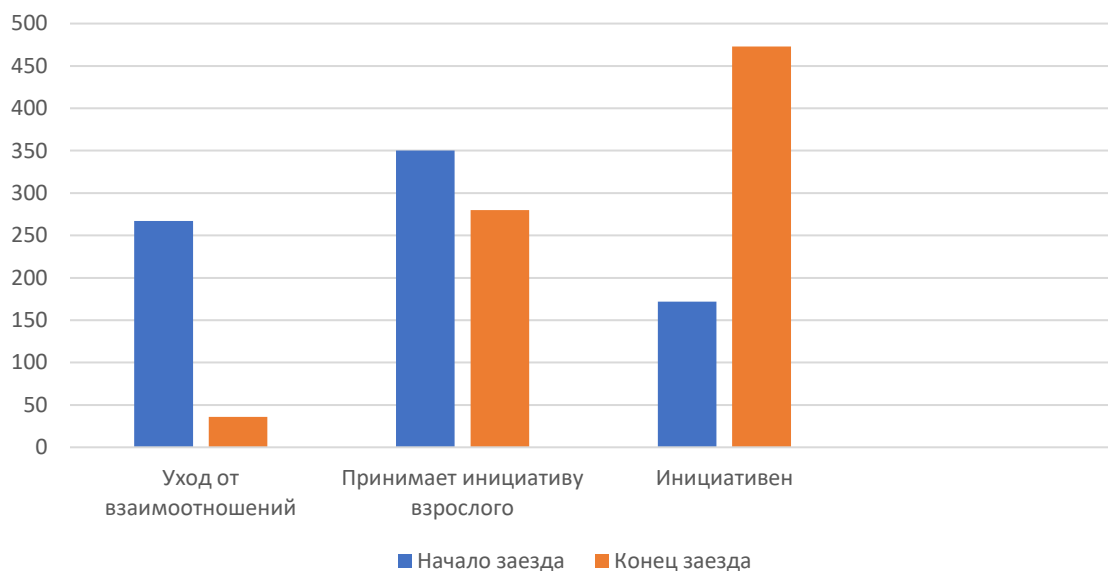
**Результативность мероприятий по благополучной адаптации детей
в детском санатории № 29 в 2021 году
(было диагностировано 857 детей 3-15 лет)**

№ п/п	Критерии адаптированности ребенка к условиям санатория	Результативность				Динамика
		Начало заезда		Конец заезда		
1.	Общий эмоциональный фон поведения	Н	340-43%	Н	87-11%	Повысился уровень у 253 детей, на 32%
		С	273-35%	С	303-38%	
		В	176-22%	В	399-51%	
2.	Познавательная и игровая деятельность	Н	243-31	Н	89-11%	Повысился уровень у 154 детей, на 20%
		С	208-26%	С	141-18%	
		В	338-43%	В	559-71%	
3.	Взаимоотношения со взрослыми	Н	267-34%	Н	36-5%	Повысился уровень у 231 детей, на 30%
		С	350-44%	С	280-35%	
		В	172-22%	В	473-60%	
4	Взаимоотношения с детьми	Н	150-19%	Н	34-4%	Повысился уровень у 116 детей, на 15%
		С	258-32%	С	125-16%	
		В	381-48%	В	630-80%	
5	Реакция на изменение привычной	Н	187-24%	Н	12-2%	Повысился уровень у 382 детей, на 48%
		С	285-36%	С	110-14%	
		В	317-40%	В	667-84%	

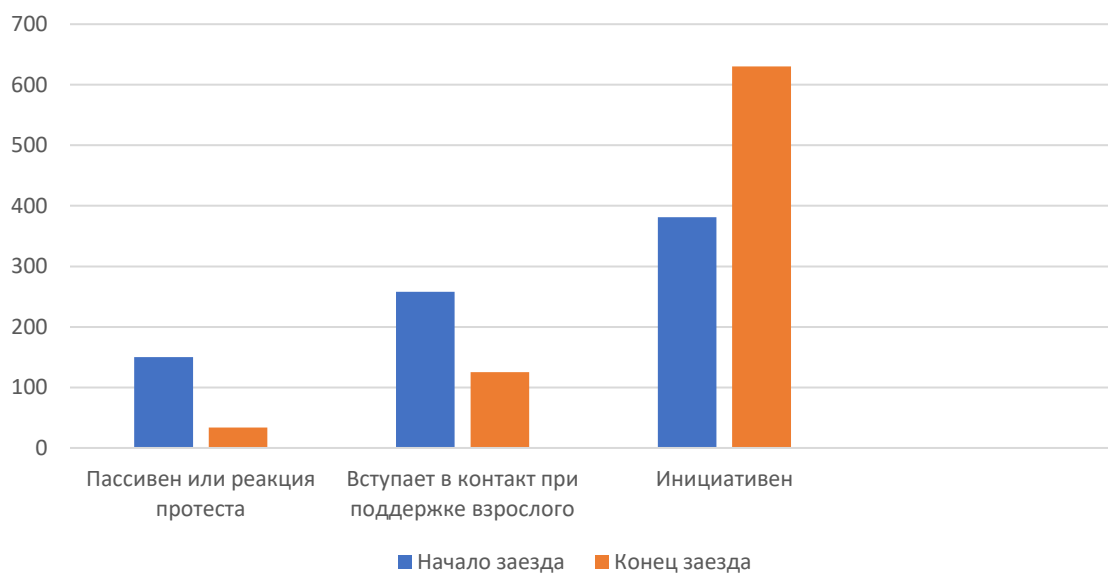
Н – низкий уровень
С – средний уровень
В - высокий уровень

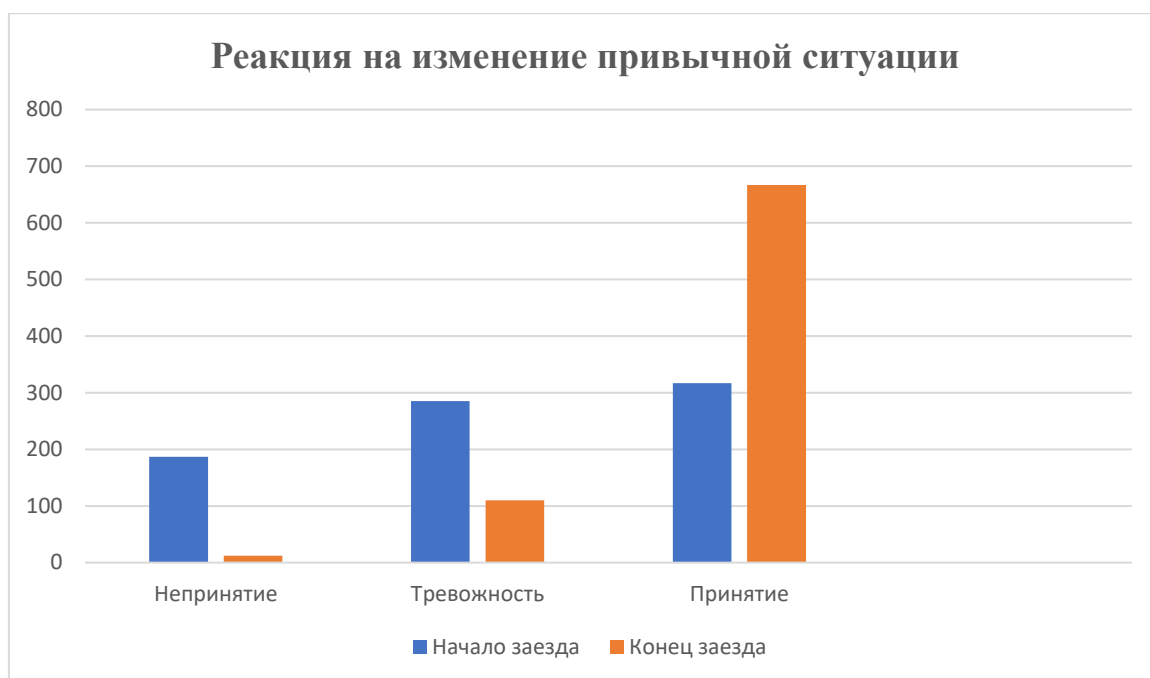


Взаимоотношения со взрослыми



Взаимоотношения с детьми





Мы видим, что в начале заезда у детей преобладает Н - низкий уровень адаптированности: у ребенка преобладают агрессивно – разрушительные реакции, направленные на выход из ситуации (двигательный протест, агрессивные действия), активное эмоциональное состояние (плач, негодующий крик), либо 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).

В конце заезда преобладает средний и высокий уровень:

В - высокий уровень адаптированности. У ребенка преобладает радостное или устойчиво – спокойное эмоциональное состояние. Он активно контактирует со взрослыми, детьми, окружающими предметами, быстро адаптируется к новым условиям (незнакомый взрослый, новое помещение, общение с группой сверстников).

С - средний уровень адаптированности. Эмоциональное состояние ребенка нестабильно: новый раздражитель влечет возврат к отрицательным эмоциональным реакциям. Однако при эмоциональной поддержке взрослого ребенок проявляет познавательную и поведенческую активность, легче адаптируется к новой ситуации.

Выводы по II главе

Воспитательно – образовательная работа велась с учетом возрастных, индивидуальных особенностей каждого воспитанника, используя личностно – ориентированный стиль взаимоотношений между педагогами и детьми, педагогами и медицинским персоналом, педагогами и родителями. Эффективность и действенность осуществления функций планирования нашли свое отражение в реализации конкретных дел в каждой группе, в традиционных творческих делах всего санатория.

В целом, воспитательная работа в санатории ведется разносторонне, что способствует благоприятной адаптации детей во временном детском коллективе. Педагогический коллектив детского учреждения прилагает достаточно усилий для реализации задач по формированию временных детских коллективов.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. На основе теоретического анализа литературы было рассмотрено понятие «адаптация», «социально-психологическая адаптация». По Х. Хартманну, адаптация включает в себя процессы, связанные с конфликтами и процессы, которые не связаны с ситуациями конфликта. И. А. Красильников и В. В. Константинов под термином «социально-психологическая адаптация» понимали процесс преодоления трудных ситуаций, в ходе которого раскрываются новые способы поведения, внутриличностные процессы. М. В. Ромм достаточно глубоко изучал вопрос социальной адаптации, делая акцент на информационно-интеллектуальной адаптации. А. Налчаджян считает, чтобы сформулировать полноценное определение понятию «социально-психологическая адаптация», следует основываться на идее онтогенетической адаптации.

2. Теоретический анализ литературы по психологии свидетельствует о том, что понятие адаптации рассматривается в различных направлениях: психоаналитическая концепция адаптации личности по Х. Хартманну,

грузинская психологическая школа (Ш. А. Надирашвили, Г. А. Горошидзе), личностно-центрированный подход К. Роджерса, концепция психологического и психического здоровья детей И. В. Дубровиной; антропологическая парадигма в педагогике и психологии Б. С. Братуся; теория педагогической поддержки О. С. Газманова, Н. Н. Михайловой и др.

3. Было проведено диагностирование со следующей выборкой: в исследовании принимали участие 857 детей в возрасте 3 - 15 лет. Мы провели методику диагностики социально-психологической адаптации и данную выборку поделили в соответствии с уровнем адаптированности.

4. Формировании благополучной социально-психологической адаптации детей во временном детском коллективе будет более эффективной при повышенном уровне психологического благополучия и организации разноплановой работы педагогического коллектива детского лечебно-оздоровительного учреждения. Формирование социально-психологической адаптации будет более эффективной только при повышенном уровне психологического благополучия в временном детском коллективе.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Андреева Г. М. и др. Социальная психология. – М. : Аспект Пресс, 2005.
2. Абульханова-Славская К. А. Стратегия жизни/Ксения Александровна Абульханова-Славская //М.: Мысль. – 1991. – Т. 229. – №. 2.
3. Александровский Ю. А. Состояния психической дезадаптации и их компенсация: пограничные нервно-психические расстройства. – 2005.
4. Андреева Г. М. и др. Социальная психология. – М. : Аспект Пресс, 2005.
5. Байбородова Л. В., Рожков М. И. Воспитательная работа в детском загородном лагере //Ярославль: Академия развития. – 2012.
6. Бурлачук Л. Ф., Бурлачук Л. Ф. Психодиагностика. – Издательский дом" Питер", 2012.
7. Березин Ф. Б. Психическая и психофизиологическая адаптация человека. – 2003.
- 8.Красильников И. А., Константинов В. В. Социально-психологическая адаптация личности и стратегии разрешения внутренних конфликтов //Известия Самарского научного центра Российской академии наук. – 2009. – Т. 11. – №. 4-4. 44
- 9.Ломов Б. Ф., Журавлев А. Л. Психология и управление //М.: Знание. – 2002.
- 10.Маклаков А. Г. Общая психология: учебник для вузов. – Издательский дом" Питер", 2013.
11. Мудрик А. В. Социализация человека как проблема //Социальная педагогика. – 2005. – №. 4. – С. 47-57.
- 12.Мещеряков Б. Г., Зинченко В. П. Большой психологический словарь //М.: Прайм-Еврознак. – 2010. – Т. 672.
- 13.Майерс Д. Социальная психология/Давид Майерс //СПб.: Питер. – 2010.

14. Милославова И. А. Адаптация как социально-психологическое явление // Социальная психология и философия. – 2001. – №. 2. – С. 116-119.
15. Немов Р. С. Общая психология. – Издательский дом "Питер", 2008.
16. Немов Р. Психология. Словарь-справочник: В 2 ч. Часть 2. – Litres, 2017.
17. Немов Р. Психология. Книга 3. Психодиагностика. Введение в научное психологическое исследование с элементами математической статистики. – Litres, 2017.
18. Оношко Е. С., Крецан З. В. Понятийное ядро теории адаптации: терминологический аспект // Вестник Кемеровского государственного университета. – 2010. – №. 1 45
19. Овчарова Р. В. Практическая психология образования (учебное пособие для студентов психологических факультетов университетов) // Международный журнал экспериментального образования. – 2013. – Т. 2013. – №. 5.
30. Обухова Л. Возрастная психология: учебник. – Litres, 2016.
31. Хартманн Х. Эго-психология и проблема адаптации // М.: Институт общегуманитарных исследований. – 2002.
32. Шибутани Т. Социальная психология / Пер. с англ. ВБ Ольшанского. – Ростов н. – 1998. 38. Шпак Л. Л. Социальная дезадаптация: признаки, механизмы, уровни // Социологические исследования. – 2012. – №. 3. – С. 50-55