

Министерство образования и науки РФ
ФГБОУ ВО «Ярославский государственный педагогический
университет
им. К.Д. Ушинского»

Кафедра дошкольной педагогики и психологии

Направление:

(профиль:)

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**на тему: Использование песочной терапии в период адаптации детей
раннего возраста к условиям ДОУ**

Работа выполнена студентом:

Группа 64Ж

Артемьевой Любовью Борисовной

Научный руководитель

(ученая степень, ученое звание, фамилия, имя, отчество)

Допустить к защите

Зав. кафедрой _____

(ученая степень, ученое звание, фамилия, имя, отчество)

« _____ » _____ 20__ г.

Ярославль, 20__

СОДЕРЖАНИЕ:

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1 АДАПТАЦИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА К УСЛОВИЯМ ДОУ: ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ	7
1.1 Анализ психолого-педагогической литературы по проблеме адаптации детей раннего возраста к условиям ДОУ.....	7
1.2 Характеристика понятия адаптация и факторы, влияющие на неё	10
1.3 Организация работы с детьми раннего возраста в адаптационный период в ДОУ.....	14
1.4 Игровые технологии в период адаптации детей раннего возраста в ДОУ	24
ГЛАВА 2 ТЕХНОЛОГИЯ ПЕСОЧНОЙ ТЕРАПИИ КАК СРЕДСТВО УСПЕШНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА К УСЛОВИЯМ ДОУ.....	30
2.1 Принцип и идеи песочной терапии	30
2.2 Концепция использования игр с песком с детьми раннего возраста в период адаптации к условиям ДОУ	36
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	48
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК	52
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	1

ВВЕДЕНИЕ

Принятие Федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования, основной ценностью которого является его ориентация на психолого-педагогическое сопровождение ребенка в процессе социализации и индивидуализации дошкольников, стало важным событием. Одной из базовых ценностей ФГОС ДО является «поддержание и укрепление всех компонентов здоровья каждого малыша: физического, нервно-психического и социально-психологического. Эта задача в условиях современного детского сада является приоритетной, особенно в адаптационный период, когда ребёнок находится в состоянии психического и эмоционального напряжения. Базовая ценность - здоровье превращается в воспитательную задачу, которая предполагает создание в стенах детского сада для вновь пришедших детей особой атмосферы, основанной на создании комфортных и уважительных условий для каждого малыша» [1].

Поступление ребенка в детское дошкольное учреждение является особенным периодом жизни для всей семьи: и для ребенка, и для родителей. Для малышей - это сильное стрессовое переживание, которое необходимо облегчить, т. к. им предстоит приспособиться к совершенно иным условиям, чем к тем, к которым он привык в семье. Определённый режим дня, отсутствие родителей, другой стиль общения, необходимость общения со сверстниками, новая обстановка - все эти перемены создают для ребенка стрессовую ситуацию и вызывают у него защитную реакцию, проявляющуюся в виде плача, отказа от еды, сна, общения с окружающими.

Положения федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования опираются на создание наиболее благоприятных для ребенка психолого-педагогических условий, уделяя особое внимание условиям взаимодействия педагога и ребенка.

Поскольку ребенок раннего возраста ограничен в способах избегания стресса, который связан с периодом адаптации, на помощь ему может прийти

только игра. Занимаясь любимым видом игры, малыш отвлекается от своих переживаний, связанных с отсутствием мамы, учится ориентироваться в новой для себя ситуации общения с детьми.

Таким образом, привыкание ребенка к детскому саду будет максимально безболезненным, при использовании комплексного подхода к решению проблем адаптации каждого малыша. Именно от того, как пройдет привыкание ребёнка к новому распорядку дня, к незнакомым взрослым и сверстникам, будет зависеть дальнейшее развитие малыша и его благополучное пребывание в детском саду.

Большой вклад в изучение проблем адаптации детей раннего возраста к условиям ДООУ сделан в отечественной литературе. В последние годы все более активно вопросы социальной адаптации рассматриваются в педагогических работах Амонашвили Ш. А., Кумарина Г. Ф., Мудрик А. В., и других.

Так, Ватутиной Н. Д. рассматривается оптимизация условий для успешной адаптации детей в детском саду, раскрываются особенности поведения детей и соответственно методы педагогического воздействия на них в этот период, требования к подготовке детей в семье к детскому саду.

Костяк Т. В. акцентирует внимание на особенностях психологической адаптации детей раннего возраста к детскому саду, а также факторах психологического благополучия ребенка и основных закономерностях его психического развития в дошкольном возрасте.

Авторы подобных работ пришли к выводу, что важная роль в период адаптации отводится воспитателю.

Актуальность проблемы адаптации детей к детскому саду на современном этапе чрезвычайно высока. С одной стороны, существующие экономические отношения вынуждают большинство родителей сразу после рождения ребенка выходить на работу, с другой – все шире распространяющийся личностно-ориентировочный подход к детям не допускает безразличного отношения к их проблемам, с трудом

принимающих жизнь в новых условиях детского учреждения.

Проблема - влияние песочной терапии на адаптацию детей раннего возраста к условиям дошкольного учреждения.

Объект: процесс адаптации детей раннего возраста.

Предмет: использование песочной терапии в процессе адаптации детей раннего возраста к условиям ДООУ.

Цель работы: определить условия, при которых успешно проходит процесс адаптации; выявить и изучить особенности использования песочной терапии в период адаптации детей раннего возраста в практике работы ДООУ.

Цель исследования определила следующие **задачи** работы:

1. Проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме адаптации детей раннего возраста к условиям ДООУ.
2. Изучить особенности адаптации детей раннего возраста к условиям ДООУ.
3. Выявить педагогические условия адаптации детей раннего возраста к дошкольному образовательному учреждению.
4. Разработать систему игр с песком с детьми раннего возраста в период адаптации к условиям ДООУ.

Методологические основы исследования:

- изучение адаптации как процесса привыкания и приспособленности человека к условиям жизни (Пиаже Ж., Захаров А. И., Андриенко О. А. и др.);
- исследование сущности и особенностей адаптации детей раннего возраста к условиям ДООУ (Танкова-Ямпольская Р. В., Ватутина Н. Д., Захаров А. И. и др.);
- подходы к организации периода адаптации детей раннего возраста в ДООУ (Ватутина Н. Д., Соколовская Н. В.);
- исследование метода песочной терапии и её использование в работе с детьми (Юнг К. Г., Зинкевич-Евстигнеева Т. Д., Грабенко Т. М., Соколовская Н. В.).

Теоретическая значимость: изучены особенности адаптации детей раннего возраста к условиям ДОУ, подходы к организации адаптационного периода со стороны ДОУ и семьи, возможности использования метода песочной терапии как средства адаптации детей раннего возраста к условиям ДОУ.

Практическая значимость: Средства и методы песочной терапии могут быть использованы воспитателями и психологами в их практической деятельности по адаптации детей раннего возраста к условиям ДОУ.

Работа состоит из введения, двух глав, заключения, библиографического списка и приложений.

ГЛАВА 1 АДАПТАЦИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА К УСЛОВИЯМ ДООУ: ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АСПЕКТ

1.1 Анализ психолого-педагогической литературы по проблеме адаптации детей раннего возраста к условиям ДООУ

Социальная адаптация относится к разряду междисциплинарных научных понятий. Значительный вклад в изучение проблем адаптации личности сделан в отечественной (Битянова М. Р., Коломинский Я. Л., Налчаджян А. А., Петровский А. В., Реан А. А. и др.) и зарубежной психологии (Маслоу А., Селье Г., Роджерс К., Фрейд А., Фрейд З., Шибутани Т., Хартманн Х. и др).

В последние годы все более активно вопросы социальной адаптации рассматриваются в педагогических работах (Амонашвили Ш. А., Кумарина Г. Ф., Мудрик А. В., Подласый И. П., Ямбург Е. А. и др.).

При рассмотрении теоретических проблем, относящихся к психологии и педагогике развития личности, адаптация рассматривается как фаза личностного становления индивида, вступающего в относительно стабильную социальную общность (Ильенков Э. В., Петровский А. В., Фельдштейн Д. И.). Развитие личности здесь представляется как «процесс ее вхождения в новую социальную среду, адаптация и, в конце концов, интеграция с ней» [7, с.28].

Выделяя этапы развития личности, Петровский А. В. первую фазу считает фазой адаптации, где предполагается усвоение действующих в общности норм и овладение соответствующими формами и средствами деятельности. «Субъект, входя в новую социальную общность, еще не может проявить себя как личность раньше, чем освоит действующие нормы. Если индивиду не удастся преодолеть трудности адаптации, у него складываются качества, приводящие к серьезной личностной деформации.

Адаптация является предпосылкой индивидуализации и социализации личности» [6, с.14].

Появившись на свет, ребенок вступает в особые отношения с окружающей его средой, которая играет не только роль внешней обстановки не просто наличествующих и влияющих на ребенка условий жизни, а служит основным источником его развития, выполняя роль своеобразного пускового механизма, который усиливает или тормозит внутренние процессы. Это тем более важно, что в развитии ребенка, как отмечал Выготский Л. С., то, что должно получиться в конце развития, уже дано в среде с самого начала.

Проблема социальной адаптации при приеме в детские дошкольные учреждения значима для наибольшего числа детей. Повышение приспособительных возможностей ребенка, обогащение его социальных контактов очень существенны для формирования его личности. Предотвращение тяжелых нарушений и особенно заболеваний в процессе адаптации очень важная задача медико-педагогических исследований и практики.

На значимость этой проблемы первой указала Аксарина Н. М., отметив определенные нарушения в поведении детей и разработав комплекс педагогических мероприятий для вновь поступающих детей [3, с. 37].

Исследователями Аксариной Н. М., Запорожец А. В., Лисициной М. И., Ватутиной Н. Д. и др.) установлено, что «характер и особенности процесса адаптации ребенка к дошкольному учреждению тесно связаны с предшествующими условиями воспитания» [3, с. 42]. Трудности адаптации возникают в тех случаях, когда ребенка в детском саду пытаются вовлечь в общение, содержание и формы которого, не отвечают его опыту и потребностям. Тренировка способностей к социальной адаптации расширяет возможности приспособления, т.е. активной перестройки к новым требованиям и выработки соответствующих форм поведения. Большая податливость и пластичность нервной системы ребенка увеличивает эти возможности. При этом проявляются возрастные особенности и критические

периоды в приспособительных возможностях ребенка, которые взаимосвязаны с этапами развития коммуникативных отношений с другими людьми и переработанной информацией в мозге ребенка, а, следовательно, с его способностью субъективного отражения окружающей среды и существующих связей.

«Первые социальные формы поведения ребенок приобретает под непосредственным влиянием окружающей микросоциальной среды, главным образом семейной, во взаимоотношениях с взрослыми, организующими всю жизнь ребенка» [3, с. 44]. В первую очередь у ребенка закрепляются простые стереотипы, а затем реакции на часто используемые предметы и знакомых ребенку людей.

Обычно ребенок адаптируется к жизни в среде своей семьи. При приеме в дошкольное учреждение перед ним впервые встает необходимость изменить сформировавшийся стереотип поведения из-за изменения привычных условий жизни и устанавливать новые социальные контакты.

Характерной особенностью поведения детей раннего возраста является высокая эмоциональность. Отношение ребенка к окружающему миру в значительной степени эмоционально обусловлено. Эмоциональное состояние, являясь субъективным ответом организма на его связи с окружающим, основано на изменениях в этом окружающем и зависит от уровня развития и его воспитания.

Изменения окружающей среды и обычного образа жизни приводит в первую очередь к нарушению эмоционального состояния. Для адаптационного периода характерны эмоциональная напряженность, беспокойство различной степени выраженности или заторможенность. Трудности приспособления, возникающие вследствие конфликта между требованиями новой среды и возрастными и индивидуальными возможностями ребенка для изменения его поведения, вызывают отрицательные эмоции. От положительных или отрицательных эмоциональных отношений, которые возникают между ребенком и новой

средой, зависит скорость и легкость его приспособления.

Необходимость резкого изменения привычного поведения является трудной, а для некоторых детей раннего возраста и непосильной задачей и может привести к срыву в системе высшей нервной деятельности по типу «психического стресса», а также к заболеванию вновь поступившего ребенка.

Поэтому, ребенок не только должен учиться выработать разносторонние социальные связи, но различать позитивные и негативные действия, например, по отношению к другим детям.

Таким образом, анализ психолого-педагогической литературы подтверждает, что ребенка не следует охранять от социальной адаптации, а напротив, с раннего детства необходимо тренировать систему адаптационных механизмов, увеличивать её возможности, без которых человеку нельзя адекватно вести себя в разных социальных ситуациях.

1.2 Характеристика понятия адаптация и факторы, влияющие на неё

Термин «адаптация» применяется в медицине, естествознании, психологии, социологии, педагогике и охватывает широкий круг явлений.

Согласно определению, данному в Большой советской энциклопедии, адаптация (adaptation) понимается как процесс приспособления строения и функций организмов (особей, популяций, видов) к условиям среды.

Адаптация рассматривается в науке в процессе эволюции филогенеза и онтогенеза в следующих аспектах:

- адаптация на генетическом уровне (Селье Г., Васильев Н. В.);
- адаптация на уровне ВИД, психических функций, поведения (Анохин П. К., Павлов И. П.);
- адаптация на эмоциональном уровне (Банщиков В. М., Казначеев В. П.,

Слоним А. Д.);

- адаптация на уровне интеллекта, т.е. на уровне когнитивных структур мозга (Немов Р., Ротанова О.; механизмы индивидуальной адаптации (Ильючонок Р. Ю., Тонкова-Ямпольская Р. В.);

- особенности адаптации человека, приспособление среды за счет ее изменения (Аксарина Н. М., Шмидт-Кольмер Е., Атанасова-Вукова А.);

- адаптация в онтогенезе, развитие адаптационных механизмов в разном возрасте (Жукова Н. П., Ватутина Н. Д. и др.).

В Российской педагогической энциклопедии социальная адаптация определяется как «приспособление человека к условиям новой социальной среды; один из социально-психологических механизмов социализации личности» [21].

Адаптация социально-психологическая (Кузьмин Е. С., Семёнова В. Е.) - это «взаимодействие личности и социальной среды, которое приводит к оптимальному соотношению целей и ценностей личности и группы. В ходе социально-психологической адаптации реализуются потребности, интересы и стремления личности, раскрывается и развивается её индивидуальность, личность входит в новое социальное окружение, становится полноправным членом коллектива, самоутверждается» [6, с.18].

Анализ понятия «социальная адаптация» достаточно сложен по следующим обстоятельствам.

Во-первых, социальная адаптация является взаимодействием двух взаимоадаптирующихся структурно-сложных систем, таких как личность и социальная среда, являющиеся субъектом и объектом общественных отношений и находящиеся в сложном взаимодействии: личность в такой же мере адаптирует к себе социальную среду, в какой степени социальная среда адаптирует к себе личность.

Во-вторых, анализ понятия социальная адаптация осложнён тем, что термин «адаптация» наделен социальным содержанием с сохранением некоторых биологических характеристик.

Имея в виду биосоциальную природу человека, механизмы адаптации необходимо рассматривать на разных уровнях его биологической и социальной организации: адаптацию к постоянно действующим факторам среды обеспечивают генетические программы, которые сформированы в процессе долгой биологической эволюции.

В семье ребенок вступает в первые контакты с взрослыми членами семьи, детьми, появляются навыки общения с окружающими, формируются элементарные трудовые действия, возникают игры. Ребенком осваиваются нормы отношений между членами семьи, вследствие которых формируются элементарные поведенческие стереотипы, которые затем, когда ребёнок приходит в дошкольное учреждение, значительно меняются. Начинается активный контакт со сверстниками, жизнь ребёнка организуется воспитателями по иным правилам и режиму, к нему предъявляются новые требования. Вследствие этого, ребенку необходимо приспособиться к изменению условий и выработать или перестроить имеющиеся формы поведения и привычки.

В раннем дошкольном возрасте изменения окружающей среды и привычного образа жизни приводят к психическому напряжению, вызывающему нарушение в поведении. Одновременно происходящие сдвиги и в других функциональных системах: вегетативной, в системе реактивности, снижают защитные силы организма, что приводит к частым заболеваниям.

Тонкова-Ямпольская Р. В. классифицирует адаптацию «по степени тяжести: легкая, средней тяжести и тяжелая» [26, с. 121].

При легкой адаптации отрицательное эмоциональное состояние длится недолго. Она проявляется в потере аппетита, плохом сне, неохотной игре с детьми. Однако в течение первого месяца после поступления в ДООУ по мере привыкания к новым условиям всё приходит в норму. Необходимо отметить, что в период легкой адаптации не возникает заболеваний. Следует подчеркнуть, что «легко адаптируются дети моложе 8-9 месяцев или старше 1,5 лет» [6, с. 23].

Более ярко все перечисленные нарушения в поведении ребёнка выражены во время адаптации *средней тяжести*. Нарушение аппетита и сна нормализуются лишь через 20-40 дней. Период упадка ориентировочной активности продолжается примерно 20 дней, эмоциональное состояние неустойчиво в течение месяца, активность речи восстанавливается через 30 - 40 дней, осязаемое снижение двигательной активности продолжается в течение 30 – 35 дней. Обычно в этот период взаимоотношения с взрослыми не нарушаются. Зачастую у ребёнка наблюдается потеря в весе, в лёгкой форме возникают лёгкие, острые респираторные заболевания, длящиеся 7 – 10 дней, которые завершаются без осложнений. Заметим, что такое течение адаптации бывает у детей, оказавшихся в условиях изменившейся социальной среды: от 9 месяцев до 1,5 лет.

Тяжелая адаптация длится от 2 до 6, а иногда и более месяцев и характеризуется серьёзностью всех проявлений: задержка в развитии речи и психики, идет торможение физического развития. Данный период характеризуется повторными заболеваниями, которые часто протекают с осложнениями, стойкими нарушениями поведения: ребенок долго засыпает, пробуждаясь, плачет, наблюдается сниженная ориентировочная активность, в течение длительного времени нарушено эмоциональное состояние. В этот период присутствует избирательное отношение к взрослым, примитивная игровая деятельность, снижается уровень двигательной и речевой активности. Ребенку присущи частые капризы, требование повышенного внимания со стороны взрослого, вскрики во сне, испуг при появлении незнакомых людей, заторможенность динамики показателей поведения. Улучшение такого состояния неустойчиво, вероятны повторения плача и пассивности. Данный вид тяжелой адаптации чаще всего встречается у детей 1,5 - 2 лет жизни.

Все трудности периода адаптации, уровень выраженности адаптационных сдвигов непосредственно связаны с предыдущими условиями воспитания, под влиянием которых формируется система высшей нервной

деятельности ребенка. Поэтому с первых дней пребывания в дошкольном учреждении возникает необходимость правильной организации педагогического процесса с учетом этих трудностей.

1.3 Организация работы с детьми раннего возраста в адаптационный период в ДОУ

Психология раннего возраста наиболее интенсивно развивается со второй половины XX века и разрабатывается в рамках психоаналитической концепции (Фрейд А., Дэнн Дж., Спитц, Сирс Р.), теории привязанностей (Боулби Дж., Эйнсворт М.), социального научения (Льюис, Липпсит, Бижу, Баер), когнитивной психологии (Брунер Дж., Бауэр Т., Фанц Р., Пиаже Ж.). Во всех названных направлениях младенец в основном представлен как природное, натуральное существо, со временем социализирующийся.

В отличие от этого в отечественной психологии, построенной на основе культурно - исторической концепции, младенец рассматривается как максимально социальное существо, которое живёт в исключительной социальной ситуации развития. Основной темой психологии младенчества является связь и отношения ребенка с матерью. Наиболее известными исследователями младенческого возраста в отечественной психологии выступают Лисина М. И., Кистяковская М. Ю., Аксарина Н. М., Щелованов Н. М., Мещерякова С. Ю., Авдеева Н. Н., Сергиенко Е. А.

В раннем возрасте происходит разделение образующих психического развития девочек и мальчиков, которым присущи разные направления ведущей деятельности: у мальчиков на основе предметной деятельности формируется предметно-орудийная; у девочек на основе речевой деятельности – коммуникативная. В предметно-орудийную деятельность входят манипуляция с предметами, зачатки конструирования, в результате чего у мужчин лучше развито отвлеченное, абстрактное мышление. Коммуникативной деятельности присуще освоение логики человеческих

отношений, поэтому женщины обладают более развитым, чем мужчины, социальным мышлением, проявления которого заключаются в общении с людьми, в склонности к эмпатии, у них более тонко развита интуиция, такт.

Половые различия в поведении детей обусловлены не только биологическими и физиологическими причинами, но и характером их социального общения. Ориентация девочек и мальчиков на разные виды деятельности вследствие культурных образцов задана социально. Между детьми мужского и женского пола на самом деле больше сходства, чем различий, появляющихся позже, в основном мальчики и девочки, проходя одинаковые этапы, развиваются параллельно.

Раннему возрасту, как и другим присущи свои новообразования, а именно: зачатки самосознания, развитие Я-концепции, самооценка. «Младший дошкольник реализовывает 90% работы по усвоению языка, проходя за три года половину пути своего психического развития» [12, с. 78]. Начальные представления о себе, о частях своего тела появляются у ребенка к году, но обобщить их малыш пока не может, только лишь к полутора годам при специальном обучении взрослым к полутора годам он начинает узнавать себя в зеркале, осваивает тождественность своей внешности и отражения.

К трём годам происходит новый этап самоидентификации, когда с помощью зеркала ребенок получает возможность формировать свое представление о себе настоящем. Ему становятся интересны все способы подтверждения своего Я, а олицетворяя отдельные части тела, в игре он познает волю над самим собой. В этом возрасте дошкольник интересуется всем, что связано с ним, например, тенью, использует местоимение «я», усваивает свой пол, имя.

Смотря на поведение родителей, старших братьев и сестёр, к трём годам ребенок уже осознаёт, мальчик он или девочка, исходя из чего он начинает понимать какую форму поведения в соответствии с его половой принадлежностью ждут от него окружающие. Усвоение малышом принадлежности к тому или иному полу происходит в первые 2-3 года

жизни, при этом крайне важно наличие в семье отца. «Для мальчиков потеря отца после 4 лет мало сказывается на усвоении социальных ролей. Последствия отсутствия отца у девочек начинают сказываться в подростковом возрасте, когда у многих из них возникают трудности в приспособлении к женской роли при общении с представителями другого пола» [35, с.54].

Так как к трёхлетнему возрасту у ребенка проявляются зачатки самосознания, у него развивается притязание на признание со стороны взрослых. Положительно оценивая те или иные действия, взрослые пробуждают в детях желание заслужить похвалу, признание.

«Словарный запас детей 1,5 лет обычно содержит около 10 слов, в 1,8 – 50 слов, в 2 года – примерно 200. К трем годам словарный запас составляет уже 900 – 1000 слов. Установлена прямая зависимость между качеством языковой стимуляции в домашнем окружении и развитием речи ребенка в 3 года» [19, с. 101]. Критическим периодом в развитии детской речи является, по мнению исследователей, возраст от 10 месяцев до 1,5 лет, поэтому именно в этот период необходимы спокойные и развивающие игры и нежелательны стрессы. При усвоении языка дети проходят стадии односоставных, двусоставных и полных предложений. Поначалу предельно обобщают правила.

Важным стимулом совершенствования умственной деятельности у детей раннего возраста выступает их чувственно-двигательная активность. Дети 1 - 2 лет находятся в первом (сенсомоторном) периоде умственного развития, который был разделён Пиаже на 6 стадий, 4 из которых ребенок проходит до года.

5 стадия – третичные круговые реакции (1 – 1,5 лет) – экспериментирование с предметами. Цель экспериментов – в них самих: малыши любят наблюдать, как ведут себя предметы в новых ситуациях. На смену рефлексорному поведению приходит истинно мыслительная деятельность: ребенок ищет новые способы взаимодействия с неизвестными

ранее предметами [33].

6 стадия (1,5 – 2 года). Появление символического мышления, то есть способности по запечатленным в мозгу психологическим образам (символам предметов) воспринимать их в тот или иной момент. Теперь ребенок может проделывать операции не с реальными, а с идеальными предметами. Он становится способным решать простейшие задачи в уме, не прибегая к методу проб и ошибок. Физические действия способствуют успешной работе мышления [45].

Для восприятия окружающего мира на данной стадии умственного развития детям полутора – двух лет характерен эгоцентризм, т. е. они уже осознают свою обособленность от окружающих их людей и предметов, понимают, что часть событий может происходить и независимо от их желаний, продолжая в то же время считать, что окружающие видят мир так же, как и он.

Качественно изменяют всё поведение ребёнка его значительные успехи, достигнутые им в период раннего детства, в предметных действиях, в речи, в игре и в других сферах его жизнедеятельности. К концу раннего детства молниеносно растёт тенденция к самостоятельности, стремление действовать независимо от взрослых и без них, что находит своё выражение в словах «Я сам», которые являются свидетельством кризиса 3-х лет.

Эмоции играют важную роль в жизни ребенка, особенно в раннем возрасте, т. к. помогают приспособиться к той или иной ситуации. Являясь ситуативными, они не имеют мотивационной основы, и по большому счёту связаны с реактивностью человека, а не с его активностью. «Активность представляет собой целенаправленное поведение, опосредованное желаниями, потребностями, устремлениями человека. Реактивность - непосредственную реакцию на ситуацию или стимул» [17, с. 83]. Наряду с этим существует «объединяющая» категория - эмоциональные состояния - это такие психические состояния личности, которые связаны с её устойчивыми переживаниями, которые влияют на её мысли, поступки и

общий характер поведения и отношения с людьми.

Социальные психологи и педагоги выделяют признаки стрессового состояния малыша, которые могут проявляться [17, с. 84]:

- в трудностях засыпания и беспокойном сне;
- в усталости после нагрузки, которая совсем недавно его не утомляла;
- в беспричинной обидчивости, плаксивости или, наоборот, повышенной агрессивности;
- в рассеянности, невнимательности;
- в беспокойстве и непоседливости;
- в отсутствии уверенности в себе, которая выражается в том, что ребенок все чаще ищет одобрения у взрослых;
- в проявлении упрямства;
- в том, что он постоянно сосет соску, палец или жует что-нибудь, иногда, наоборот, отмечается стойкое нарушение аппетита;
- в боязни контактов, стремлении к уединению, в отказе участвовать в играх сверстников (часто ребенок бесцельно бродит по групповой, не находя себе занятия);
- в подергивании плеч, качании головой, дрожании рук;
- в снижении массы тела или, напротив, начинающихся проявляться симптомах ожирения;
- в повышенной тревожности;
- в дневном и ночном недержании мочи, которых ранее не наблюдалось.

Ребенку с тяжелой или неблагоприятной адаптацией к детскому учреждению обычно свойственны разлука, страх, стресс, срыв адаптации, болезнь, что очень часто приводит к неврозам, которые уже вылечить намного сложнее.

Наряду с преобладающими отрицательными эмоциями в эмоциональном портрете ребенка впервые поступившего в обычный детский сад, присутствуют и положительные. Обычно проявления отрицательных

эмоций различны - от едва различимых до депрессии. Достаточно часто малыши выражают свои негативные эмоции плачем: от хныканья до непрерывного рева. Наиболее информативный приступообразный плач свидетельствует о том, что, хоть не надолго, все негативные эмоции внезапно отступают на задний план в связи с оттеснением их положительными. Но, к сожалению, все это лишь на время. Имеет место и «плач за компанию», которым уже почти адаптированный к саду ребенок поддерживает «новичков», пришедших в группу. Обычно дольше любой из отрицательных эмоций у малыша держится хныканье, выражающее протест при расставании с мамой.

Ещё одним выражением отрицательных эмоций является страх, который хотя бы раз испытывает любой ребёнок во время адаптации к детскому саду. Впервые придя в детский коллектив, малыш видит во всем лишь скрытую угрозу для своего существования, поэтому он боится практически всего, его постоянно преследует страх, пугает незнакомая обстановка и встреча с другими детьми, воспитателями.

Также на фоне стресса у ребенка часто вспыхивает гнев, прорывающийся наружу и выражающийся в готовности с яростью броситься на обидчика, отстаивая свою правоту. В период адаптации малыш настолько раним, что повод для гнева и агрессии может быть любым.

Положительные эмоции действуют в противовес всем отрицательным и обычно в первые дни адаптации не проявляются вовсе либо незначительно выражены в тех ситуациях, когда на ребенка влияет момент новизны. Чем легче происходит адаптация, тем раньше проявляются положительные эмоции, которые информируют о завершении у малыша адаптационного процесса. Особенно благоприятны радость, улыбка, веселый смех, вытесняющие большинство из негативных сдвигов в период адаптации.

Таким образом, создание психологической атмосферы в группах раннего возраста, является одной из базовых составляющих успешной адаптации младших дошкольников к детскому учреждению.

Психологическая атмосфера создается, в первую очередь, воспитателем, который должен соблюдать ряд следующих условий:

1. Обеспечение чувства уверенности малыша.
2. Включенность родителей в подготовку и проведение занятий.
3. Постепенное увеличение времени пребывания в детском саду.
4. Эпатичность воспитателя.
5. Создание благоприятной атмосферы (например, разместить фото родителей, делать игрушечные телефонные звонки).
6. Группа ярко, красочно оформлена.

Воспитатель принимает на себя роль посредника, организатора во всех детских взаимодействиях.

Таким образом, задачей воспитателя является создание эмоционально-комфортных условий в группе, что станет залогом успешности решения всего комплекса образовательных задач, формирования эмоциональной сферы детей и их благополучной адаптации.

В современной педагогике организация работы в адаптационный период рассматривается комплексно. В нее включается работа с родителями, направленная на укрепление физического здоровья детей, увязывание домашнего режима дня с условиями новой среды, организованная работа медперсонала, администрации, воспитателей. Чтобы облегчить адаптационный период, рекомендуется постепенно вводить ребенка в группу, создавая для него при этом особый эмоциональный климат. Главное внимание здесь должно быть уделено профилактике заболеваемости детей и снижению их эмоционального дискомфорта в адаптационный период. Однако следует отметить, что эти меры только лишь облегчают уже имеющееся тяжелое состояние, но не затрагивают причин, которые его порождают. Вместе с тем ясно, что гораздо важнее, организовать уход за детьми и воспитание в семье таким образом, чтобы свести к минимуму осложнения адаптационного периода. Несомненно, и то, что причины осложнения физического и психического состояния малышей имеют, прежде

всего, психологическую природу и находятся в сфере социальных отношений ребенка с окружающим миром, что признано и медиками, и педагогами, и психологами.

«Дошкольно-образовательное учреждение, являясь первой ступенью образования, выполняет множество функций. Среди задач главной является всесторонне развитие личности ребенка» [6, с. 3].

На занятиях, которые предусмотрены программой обучения и воспитания в детском саду, ребенок получает специальные сведения, расширяется система знаний, умений, навыков, необходимых для его всестороннего развития. Помимо специальных, учебных умений, дети овладевают первым жизненным опытом в коллективе сверстников. Таким образом, в детском саду в течение всего периода дошкольного детства происходит планомерное, целенаправленное, педагогически обоснованное всестороннее развитие ребенка.

Содержание работы воспитателя дошкольного учреждения включает в себя:

- формирование у детей представлений о занятиях как важной деятельности для приобретения знаний;
- формирование нравственно-волевых качеств (настойчивости, ответственности, самостоятельности, старательности);
- формирование у ребенка опыта деятельности в коллективе и положительного отношения к сверстникам, осознание значимости собственного активного участия в решении общей задачи;
- усвоение способов активного воздействия на сверстников как участников общей деятельности (умение оказать помощь, справедливо оценивать результаты работы сверстников, тактично отмечать недостатки).
- формирование у детей навыков организованного поведения, учебной деятельности в условиях коллектива [46, с. 37].

Система начинается с организации приема.

В группе все должно быть подготовлено к приему новых детей: заранее

согласовано, как и чем кормить ребенка, где уложить спать и т.д. Воспитатель должен знать, когда в группу придет новый ребенок и все вновь поступающие дети должны быть окружены особым вниманием, лаской, заботой о его хорошем самочувствии. Недопустимо принимать в группы сразу много новых детей, например, в группу первого и второго года жизни можно принимать максимум троих воспитанников в неделю, причем этот прием необходимо организовать таким образом, чтобы в понедельник поступил один новый ребенок, в среду - второй и в пятницу - третий. Лучше, если в течение второй недели четвертый ребенок поступит в пятницу. На третьей неделе можно снова принять троих детей, а на четвертой еще одного, максимум двоих. Таким образом, при норме до 20 детей в группе прием осуществляется в течение полутора месяцев.

Одним из условий формирования детских положительных взаимоотношений является поддержка воспитателем естественной потребности детей в общении, которое должно носить добровольный и доброжелательный характер. С самых ранних лет необходимо ставить ребенка в такие условия, чтобы он жил, играл, делил радости и переживания с другими детьми, при этом необходимо, чтобы совместная жизнь была как можно полнее, радостнее, ярче. Принято считать, что «труднее всего адаптируются к школе дети «домашние», не посещавшие ранее детский сад, мало общавшиеся со сверстниками. Практика, однако, показывает, что это не всегда соответствует действительности» [25, с. 42]. Многочисленные исследования учёных (Э. Торидайк, В. Штерн) убедительно доказывают, что привыкание малыша к новым условиям в основном зависит от того, как взрослые в семье смогли подготовить его к этому ответственному периоду.

Первичный прием ребенка в детский сад должен проводиться педиатром, психологом и педагогом-воспитателем учреждения, при этом уточняются сведения по анамнезу жизни, состоянию здоровья, особенностям воспитания и поведения ребенка, назначаются необходимые медико-педагогические мероприятия. Во время приема врач дошкольного

учреждения должен интересоваться анамнезом и состоянием здоровья поступающего ребенка, в соответствии с которым затем делаются определенные медицинские назначения на период адаптации (режим, питание, организация дневного сна и т.д.).

Количество часов, проводимых вновь поступившим ребенком в группе, следует увеличивать постепенно: в течение первой недели он должен проводить в учреждении не более 3 часов в день, время его пребывания увеличивается в зависимости от эмоционального состояния. Таким образом, требуется 2-3 недели, чтобы ребенок по мере нормализации показателей поведения был готов проводить в дошкольном учреждении 9 - 10 часов.

Во время периода адаптации обязательно сохраняются привычные для ребенка способы кормления, укладывания спать. Ни в коем случае нельзя ребенка насильно кормить или насильно укладывать спать, чтобы не вызвать и не закрепить на долгое время отрицательного отношения к обстановке группы, предупредить формирование защитно-оборонительной реакции. Временное сохранение привычных для ребенка приемов воспитания, даже в том случае, если они противоречат установленным в детском учреждении правилам, помогает ему легче адаптироваться к новым условиям.

Иногда сложным условием для малыша является большое пространство групповой комнаты и оборудование, которое значительно отличается от обычной домашней обстановки. В этом случае ребенку будет лучше находиться в более ограниченном пространстве, ближе к взрослому, дабы не лишать его чувства защищенности. Это же обязывает воспитателя удовлетворять чрезвычайно острую в период адаптации потребность детей в эмоциональном контакте с взрослым. Организация игровой деятельности в первые дни в стороне от детей, ближе к взрослому, дает ребёнку возможность привыкнуть к такому фактору новой среды как к большое число сверстников.

В случае большой привязанности ребенка к матери или бабушке им разрешается первые 3 - 4 дня по возможности находиться в детском саду

вместе с ребенком.

В первые дни нельзя проводить какие-либо, травмирующие ребенка процедуры - делать прививки, стричь волосы или ногти и т.п., всё это должно быть сделано до поступления, чтобы у детей не создавалось отрицательного отношения к учреждению. При наступлении выраженных нарушений эмоционального состояния целесообразно на 2 - 3 дня отдать ребенка домой. Как правило, детям первого и второго года жизни на период адаптации лучше назначать режим на возраст ниже.

В течение периода адаптации воспитатель тщательно контролирует поведение ребенка, этому процессу помогает ведение листа адаптации.

Главным объективным показателем окончания периода адаптации является глубокий сон, хороший аппетит, бодрое эмоциональное состояние, активное поведение ребенка, соответствующая возрасту нормальная прибавка массы тела. Наблюдения показывают, что по мере привыкания к новой среде и условиям у детей сначала восстанавливается аппетит, труднее, но нормализуется сон и длительное всего сохраняются нарушения эмоционального состояния. Нормализация всех показателей является сигналом к переводу ребенка на физиологический возрастной режим, однако при этом еще в течение недели следует обеспечить ребенку более пристальное наблюдение, так как перевод его на обычный режим иногда может вызывать резкое ухудшение эмоционального состояния.

1.4 Игровые технологии в период адаптации детей раннего возраста в ДОУ

В раннем возрасте происходит разделение предметно-практической и игровой деятельности детей. Игра приобретает для ребенка самостоятельное значение и самостоятельную логику развития, в ходе которого он творит свой собственный воображаемый мир.

На втором году жизни игра детей имеет процессуальный характер:

однократные стереотипные игровые действия не связанные между собой. Не осознавая пока, что играет, ребёнок просто действует с предметами. В процессе формирования игровых замещений, которое происходит постепенно в совместной игре ребенка с взрослым, первый отделяет действие и название от конкретного предмета, благодаря чему происходит перенос значения одного предмета на другой. Между вторым и третьим годом жизни детей претерпевает изменения и характер игры, а именно, усиливается игровая мотивация и эмоциональная вовлеченность ребенка в игру, изменяется структура игровых действий, активно работает воображение. Специфические игровые замещения, производимые детьми раннего возраста, являются первыми проявлениями воображения и творчества. Таким образом, развитие ребенка происходит в игровой деятельности.

Каждому возрастному периоду соответствуют определенные игровые технологии. Для детей раннего возраста преимущественно характерны игры-наблюдения, игры-действия или параллельная игра, в организации которых главная и решающая роль принадлежит взрослому.

В адаптационный период в самостоятельной игре ребёнок выступает её главным участником, задача педагога заключается в формировании у него игровых навыков. По отношению к игре воспитатель занимает следующие позиции [28, с. 40]:

- воспитатель «над» детьми;
- воспитатель – создатель игры;
- воспитатель – равный партнер в игре.

С детьми раннего возраста следует использовать различные виды игр:

- игры обучающего характера;
- сенсорные;
- сюжетно-дидактические;
- подвижные;
- музыкально-дидактические;

– игры-забавы, игры-развлечения, театрализованные (кукольные театры).

Приоритет следует отдавать играм, инициаторами которых являются сами дети: игры-экспериментирования (с водой, песком, снегом, глиной), игры с животными, игры со специальными игрушками для экспериментирования (различные конструкторы), сюжетно-отобразительные игры, театрализованные игры, игры-драматизации.

Планирование игр должно осуществляться по следующим принципам: ориентировка на интересы и желания детей, разнообразие, вариативность, преемственность, учет уровня игровых умений, способы отображения, самостоятельность и творчество, взаимоотношения и взаимодействия.

Таким образом, учитывая значимость игры и возможности игровых умений и психологических особенностей детей в данном возрасте, можно смоделировать игровую технологию, которая поможет вновь поступившим в ясли воспитанникам сделать процесс адаптации ребенка к условиям ДОО наименее болезненным.

Если рассматривать игру, как «особую форму освоения действительности путем ее воспроизведения и моделирования, а технологию – как комплекс техник, предполагающих определенный результат на выходе, то игровая педагогическая технология, применяемая в период адаптации ребенка раннего возраста к условиям ДОО – это такая подборка игр, которая будет направлена на снижение эмоционального напряжения и тревоги малыша и на формирование коммуникативных навыков общения со сверстниками и чувства доверия к воспитателю, а также поможет воспитателю изучить индивидуальные особенности ребенка, для составления его дальнейшего индивидуального образовательного маршрута» [51, с. 235].

Игровая педагогическая технология, используемая в период адаптации, имеет два направления: игры, способствующие накоплению детьми опыта общения с малознакомыми взрослыми и детьми; игры по освоению социального пространства ДОО.

Сюда входят словесно-тактильные игры, игры забавы,

удовлетворяющие потребности малышей в движении, общении и образном поэтическом слове, хороводные и подвижные игры, потешки, пестушки, прибаутки, музыкально-ритмические движения с речевым сопровождением, игровые упражнения, способствующие установлению контакта ребенка со сверстниками и дающие положительный эмоциональный заряд.

Основной задачей второго направления игровой педагогической технологии в период адаптации является обеспечение ребенку условий для накопления уникального опыта первичной социализации.

Одним из базовых новообразований социального развития в раннем возрасте является «формирование чувства доверия к миру, и своевременное развитие этого новообразования будет способствовать более успешной социализации и адаптации ребенка» [15, с. 31].

Для данной технологии характерны: мероприятия в форме игровых сюжетов по освоению социального пространства и мероприятия по межвозрастному общению для накопления опыта социальных коммуникаций, проводимых в игровой форме.

Возрастные особенности и возможности детей раннего возраста требуют создания соответствующих условий и средств обучения, часть которых предусмотрена и определена нормативными документами. Но особенности физиологического и психического развития детей, их подготовленность к усвоению учебного материала требуют внесения корректив в содержание, систему и методику обучения. И здесь на помощь педагогам и психологам приходят нетрадиционные, авторские методики.

Игры с песком и водой имеют большие развивающие возможности и благотворно действуют на ребёнка, а в период адаптации главным является их успокаивающее и расслабляющее действие. «Песочная терапия - это разновидность игровой терапии. Такие игры организуются так, чтобы не только увлечь малыша, но и дать ему возможность лучше узнать окружающий мир, самому изучить свойства песка, воды и предметов, погружаемых в них» [20, с. 52].

Песочная терапия является уникальной возможностью «исследовать свой внутренний мир с помощью множества миниатюрных фигурок из песка и воды; выразить то, для чего трудно подобрать слова; соприкоснуться с тем, к чему трудно обратиться напрямую; увидеть в себе то, что обычно ускользает от сознательного восприятия» [37, с. 11].

Мне, как воспитателю группы раннего возраста близка и важна данная тема. Практика показывает, что использование игр «песок-вода» позволяют улучшить эмоциональный фон ребенка, повысить его адаптационные возможности, уменьшить тревожность, привязанность к близким. Дети начинают быстрее и легче взаимодействовать со сверстниками и взрослыми, познают в игре окружающий их мир.

Из всего этого можно сделать вывод, что игровые технологии несут в себе большую познавательную, развивающую и эмоциональную ценность для детей, помогают успешно преодолеть адаптационный период.

Выводы по первой главе:

Итак, адаптация - это приспособление организма к новой обстановке, а для ребенка детский сад, несомненно, является новым, еще неизвестным пространством, с новым окружением и новыми отношениями.

От того, насколько ребенок в семье подготовлен к переходу в детское учреждение, зависит течение адаптационного периода, который может продолжаться иногда в течение полугода, а также, дальнейшее развитие малыша. Изменение образа жизни приводит в первую очередь к нарушению его эмоционального состояния.

Необходимое условие успешной адаптации - согласованность действий родителей и воспитателей. Еще до поступления малыша в группу воспитателям следует установить контакт с семьей.

Задача воспитателя успокоить взрослых: пригласить их осмотреть групповые помещения, показать шкафчик, кровать, игрушки, рассказать, чем ребенок будет заниматься, во что играть, познакомить с режимом дня, вместе обсудить, как облегчить период адаптации.

В свою очередь родители должны внимательно прислушиваться к советам педагога, принимать к сведению его консультации, наблюдения и пожелания.

В современной педагогике организация работы в адаптационный период рассматривается комплексно. В нее включается работа с родителями, направленная на укрепление физического здоровья детей, увязывание домашнего режима дня с условиями новой среды, организованная работа медперсонала, администрации, воспитателей.

Для того чтобы все процессы проходили нормально и были полезны для здоровья ребенка целесообразно в адаптационный период использовать различные игровые технологии, так как игра занимает ведущее место в жизни маленького человека.

ГЛАВА 2 ТЕХНОЛОГИЯ ПЕСОЧНОЙ ТЕРАПИИ КАК СРЕДСТВО УСПЕШНОЙ АДАПТАЦИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА К УСЛОВИЯМ ДОУ

2.1 Принцип и идеи песочной терапии

Игра ребенка с песком, представляющая собой один из наиболее любимых детьми видов творческой активности, известна с давних времён. Теоретически и практически доказано, что использование методов песочной терапии в работе с детьми раннего возраста, является самым доступным и естественным способом развития и самотерапии. При взаимодействии с песком у ребёнка повышаются адаптивные возможности, быстрее и менее болезненно происходит процесс адаптации к условиям ДОУ. Дети 1,5-3 лет «проигрывают» свои чувства и эмоции, которые им пока сложно выразить в силу возрастных особенностей именно в песочнице, создавая «песочные города», различные фигурки. Играя с песком, ребёнок входит в общение с окружающим миром, а взрослый приобретает уникальную возможность посмотреть на этот мир глазами ребёнка и научиться взаимодействовать с этим миром.

Таким образом, обнаруживается противоречие между необходимостью повышения адаптационных возможностей детей через использование метода песочной терапии и недостаточной проработкой этого процесса в условиях дошкольного образовательного учреждения.

Началом использования подноса с песком в психологической практике считают конец 1920-х годов: при работе с детьми игрушки и миниатюры использовали Анна Фрейд, Эрик Эриксон и другие психотерапевты. Технику активного воображения, которую разработал К. Юнг, рассматривают как теоретический фундамент песочной терапии. «Создание песочных сюжетов

способствует творческому регрессу, работа в песочнице возвращает в детство и способствует активизации «архетипа ребенка» [13, с. 27]. Автор метода песочной терапии, швейцарский аналитик Дора Кальфф, считает что «картина на песке может быть понята как трехмерное изображение какого-либо аспекта душевного состояния. Неосознанная проблема разыгрывается в песочнице, подобно драме, конфликт переносится из внутреннего мира во внешний и делается зримым» [Там же, с. 28]. Игра с песком является одной из форм естественной активности ребёнка, поэтому песочницу можно использовать при проведении развивающих, обучающих и коррекционных, занятий. В наиболее органичной для ребёнка форме фиксируются знания и жизненный опыт, познаются законы окружающего мира, когда он, придумывая различные истории, строит из песка. Взаимодействие с песком приводит в норму эмоциональное состояние ребёнка, улучшает самочувствие.

Податливость песка пробуждает желание создать из него маленькую картину мира. В песочнице ребёнок выступает как созидатель — один жизненный сюжет меняет другой, следуя законам бытия: все появляется и все исчезает, нет ничего такого, что было бы безвозвратно разрушено, просто старое превращается в нечто другое, новое. А когда это ощущение переживается неоднократно, то малыш достигает состояния душевного равновесия.

Песок зачастую магнетически действует на детей: их руки сами, неосознанно, начинают пересыпать и просеивать песок, строить тоннели, горы, выкапывать ямки. А если к этому добавить различные игрушки, тогда у малыша появляется собственный мир, где он сочиняет и фантазирует, и, в то же время, учится работать и добиваться цели. Из песка можно делать не только замки, но и машины, корабли, различные фигурки - скульптурки, украшая их камешками и ракушками.

Специалисты утверждают, что обладая свойством пропускать воду, песок поглощает негативную энергию, очищая при этом энергетику

человека, стабилизируя эмоциональное состояние.

Многим людям бывает достаточно трудно перевести мысли в слова, особенно детям. Но существует язык мимики, жестов, при помощи которых возможно тонко выразить ощущения или чувства, либо в рисунке или пластилине руками как бы выстраиваются мосты между внутренним и внешним мирами. Тогда внутренний образ становится зримым во внешнем творении. Именно такой принцип и положен в основу системы работы по песочной терапии.

Основополагающая идея песочной терапии сформулирована так: «Игра с песком предоставляет ребенку возможность избавиться от психологических травм с помощью перенесения вовне, на плоскость песочницы, фантазий и формирования ощущения связи и контроля над своими внутренними побуждениями. Установление связи с бессознательными побуждениями и их выражение в символической форме в значительной мере облегчают здоровое функционирование психики» [44, с. 376].

Задачи песочной терапии сочетаются с внутренним стремлением ребенка к самоактуализации. В этом песочная терапия направлена на помощь ребенку в том, чтобы:

- развить самооценку и обрести веру в самого себя;
- развить чувствительность к преодолению трудностей;
- овладеть чувством контроля;
- преимущественно полагаться на самого себя;
- выработать весомую способность к самопринятию;
- стать более ответственным в своих действиях и поступках;
- развить более позитивную Я-концепцию.

Целью песочной терапии является дать возможность ребенку быть самим собой, не меняя и не переделывая его при этом, не обучая каким-либо специальным поведенческим навыкам.

Игра ребенка с песком - это символический язык для самовыражения.

При манипулировании игрушками малыш более адекватно может показать, чем выразить в словах, своё отношение к себе, к ситуациям в своей жизни, к окружающим людям.

Игру детей с песком можно оценить более полно, если признать, что она является для них средством коммуникации, ведь такая игра является наиболее естественной динамической и оздоравливающей деятельностью, которой они могут заняться.

Игра в песке позволяет ребёнку разрешать конфликты и передавать свои чувства, выражать то, что ему хочется сделать, совершая при этом целый ряд независимых действий, т. к. эта игра свободна. Чувства, которые малыш достаточно часто боится выразить открыто, можно без всякой опаски спроецировать на любую выбранную им игрушку, а затем закопать её в песок, ударить, прокатить и т.д.

Методы и формы песочной терапии определяются индивидуально в соответствии с особенностями каждого ребенка, специальными задачами работы и её продолжительностью.

Игровые методы могут применяться [13, с. 32]:

- с целью диагностики;
- с целью оказания первичной психологической помощи;
- в процессе краткосрочной психотерапии;
- в процессе долгосрочного психотерапевтического воздействия.

В одних случаях игра с песком выступает как ведущий метод коррекционного воздействия, в других - как вспомогательное средство, которое даёт возможность стимулировать ребенка, развивать его сенсомоторные навыки, снижать эмоциональное напряжение и т.д. Зачастую песочницу используют в качестве психопрофилактического, развивающего средства.

Песочную терапию применяют в разных целях. Песок стал привычным оборудованием во многих дошкольных учреждениях, детских развивающих центрах, т. к. является идеальной развивающей средой, в которой можно

действовать без боязни что-либо испортить или сломать.

Занятия песочной терапии способствуют развитию речи, мелкой моторики, памяти, воображения, успешной адаптации. Основное достоинство игры с песком в том, что она позволяет ребёнку или целой группе детей реально создавать картину мира в живом трёхмерном пространстве. Игры-занятия, имеют воспитательную и образовательную направленность.

Для детей, у которых проблемы в психическом развитии, конфликтность в общении, страхи, застенчивость и др., как показали исследования, игра с песком обладает психотерапевтическим эффектом, помогая избавиться от всех этих сложностей.

Также было выявлено, что негативные эмоции, конфликты и страхи отражались в песочных картинках в символическом виде, но постепенно в процессе совместного создания песочных картин все они ослабевали и исчезали, уходя в песок.

Опираясь на собственный опыт, могу с уверенностью сказать, что, песочная терапия оказывает особое влияние на детей раннего возраста.

В период адаптации ребенка раннего возраста к условиям ДОО игра с песком способствует:

- быстрому установлению доверительных отношений между воспитателем и ребенком;
- спонтанному снижению высокого уровня психического напряжения, как ребенка, так и воспитателя;
- быстрому и осмысленному освоению норм, правил поведения и общения в группе;
- проигрыванию с помощью взрослого психотравмирующих ситуаций, осваиванию при этом позитивных способов поведения.

При неоднократном проживании в игре психотравмирующей ситуации, например, расставание с родителями, у малыша наступает снижение чувствительности и страха в реальной стрессовой ситуации. Его песочный опыт будет показывать предсказуемость и благоприятный исход реальных

событий: «каждый день мы идём в детский сад», «ненадолго ты останешься с другими детьми и взрослыми без родителей», «ты можешь поиграть с другими детьми», «воспитатель будет тебе всегда помогать», «мама всегда придёт за тобой».

Таким образом, любую конфликтную или травмирующую психику ситуацию можно проиграть в песочнице, и постепенно «песочный опыт» проживания разных событий станет жизненным опытом самого ребенка, который он будет активно использовать в реальной жизни.

Именно такое простое действие как: ребенок строит что-то из песка, без сожаления разрушает созданные им самим творения, и строит заново, хранит уникальный секрет - нет ничего такого, что было бы безвозвратно разрушено, т. к. на смену старому всегда приходит новое. Многократно проживая такую ситуацию, к малышу приходит состояние равновесия, пропадают тревога и страх. Еще одним важным свойством песка является возможность смены сюжета, события, взаимоотношений. Так как игра происходит в рамках сказочного мира, ребенок может изменить дискомфортную для него ситуацию, тем самым учась самостоятельно преодолевать трудности.

Песочная терапия является эффективным средством для сенсорно-моторного и общего развития детей, особенно для детей с особыми потребностями в развитии. Первые контакты между детьми происходят в песочнице, там малыш получает первые практические навыки и умения. В своей работе мы используем песок как основное оборудование для исследовательской деятельности: вместе с детьми изучаем свойства песка, ребята учатся делать первые выводы, умозаключения. Ценность песочной терапии заключается и в том, что для ребенка создается стимулирующая среда, в которой он чувствует себя комфортно и защищено. При ощущении песка руками, у малыша развивается мелкая моторика, а количество песка, которое насыпается в формочки, развивает глазомер. Так как все песочные игры проводятся в сказочной форме, при обязательном использовании

проблемных ситуаций, развиваются и творческие способности ребенка. Дети стремятся сделать что-то нужное, полезное, стараясь выполнить любое задание до конца.

Игры с песком помогают развивать у малышей общие речевые данные, силу и модуляцию голоса, повышают положительные эмоции, отзывчивость. Неразговорчивые, стеснительные, пассивные дети раскрепощаются через песочную терапию, становятся более открытыми, общительными.

В игровых занятиях с песком и другими сыпучими материалами активно участвуют руки ребенка, осуществляя тем самым познание окружающего мира.

Также при игре с песком предполагается выполнение различных игровых действий соответствующих этапам развития ребёнка:

- совместные действия малыша и взрослого;
- действия по подражанию и по образцу, предложенному взрослым;
- самостоятельные действия, которые отражают собственный замысел ребенка.

При проведении песочных игр с детьми раннего возраста, особенно в адаптационный период необходимо постараться соблюсти основное правило, которое заключается в максимальном поощрении фантазии и творческого подхода, полностью исключив негативную оценку действий ребенка.

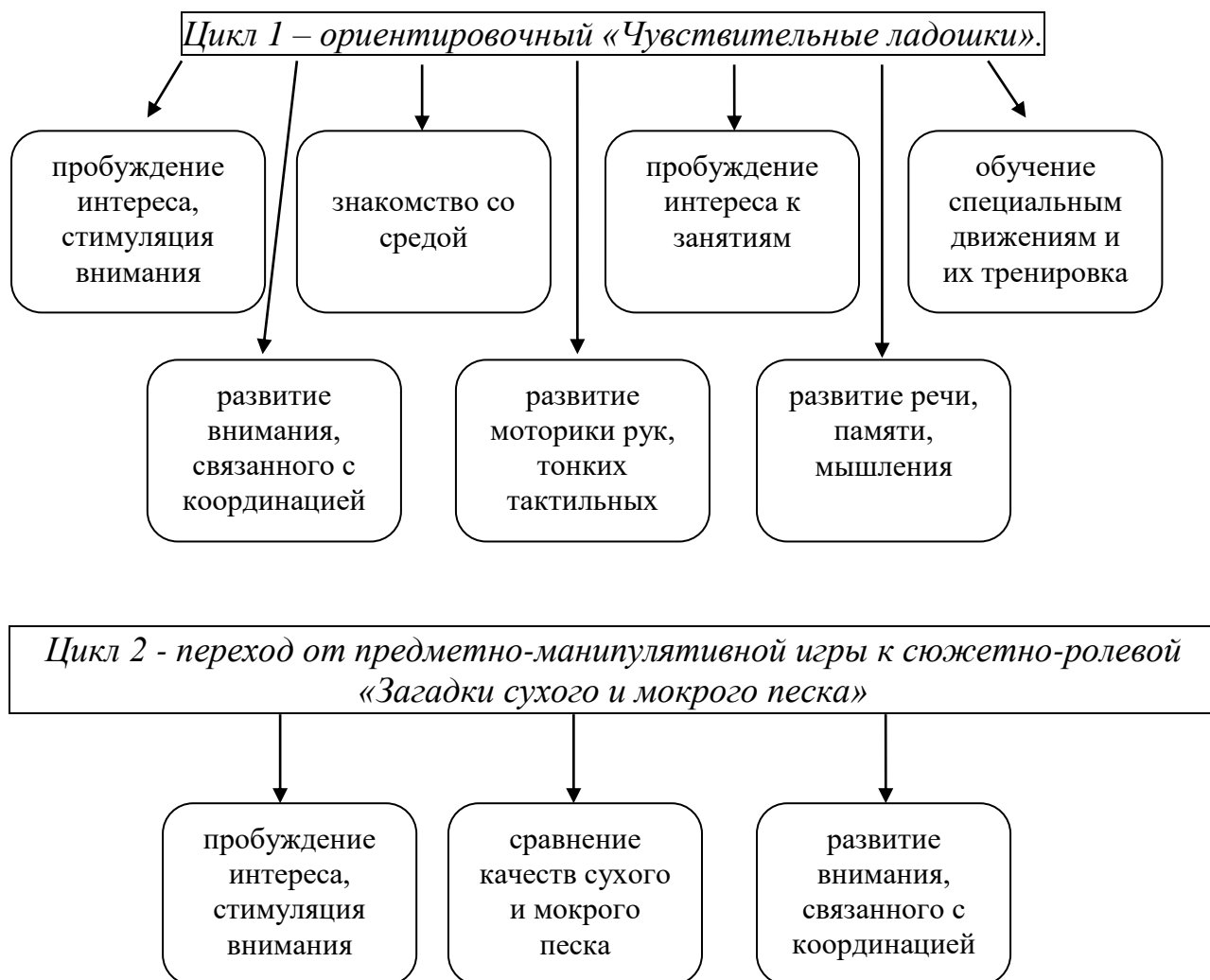
2.2 Концепция использования игр с песком с детьми раннего возраста в период адаптации к условиям ДОУ

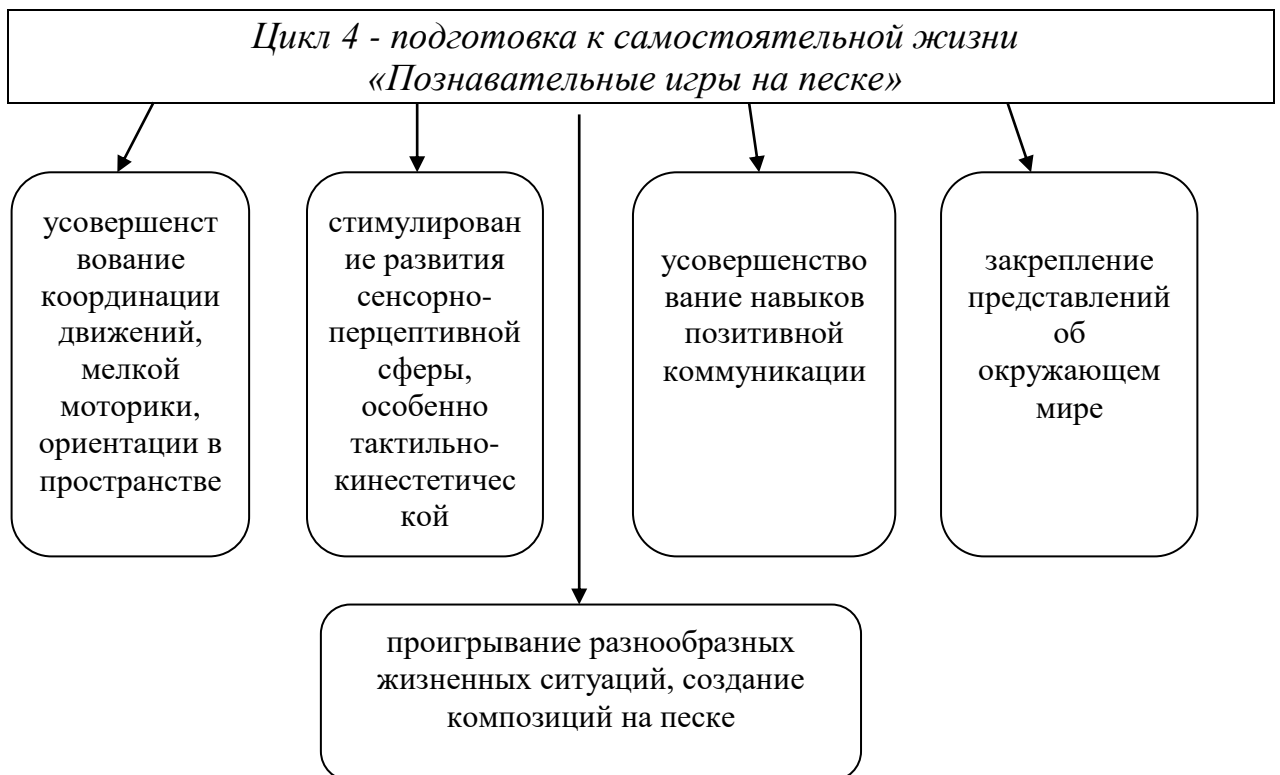
При создании песочных композиций используются 3 формы художественного творчества: скульптура, рисунок и отпечатки на песке, а также работа с предметами. При добавлении в песок воды, можно создать достаточно пластичное природное оборудование, которое будет

использоваться для моделирования трехмерных форм.

Применяя различные инструменты и руки, на песке можно создавать рисунки и отпечатки, создавая новые образы без каких-либо специальных умений.

Рассмотрим существующие направления работы с песком:





Ведущей целью дошкольного учреждения в работе группы раннего возраста с использованием метода песочной терапии является повышение адаптационных возможностей детей раннего возраста через использование метода песочной терапии.

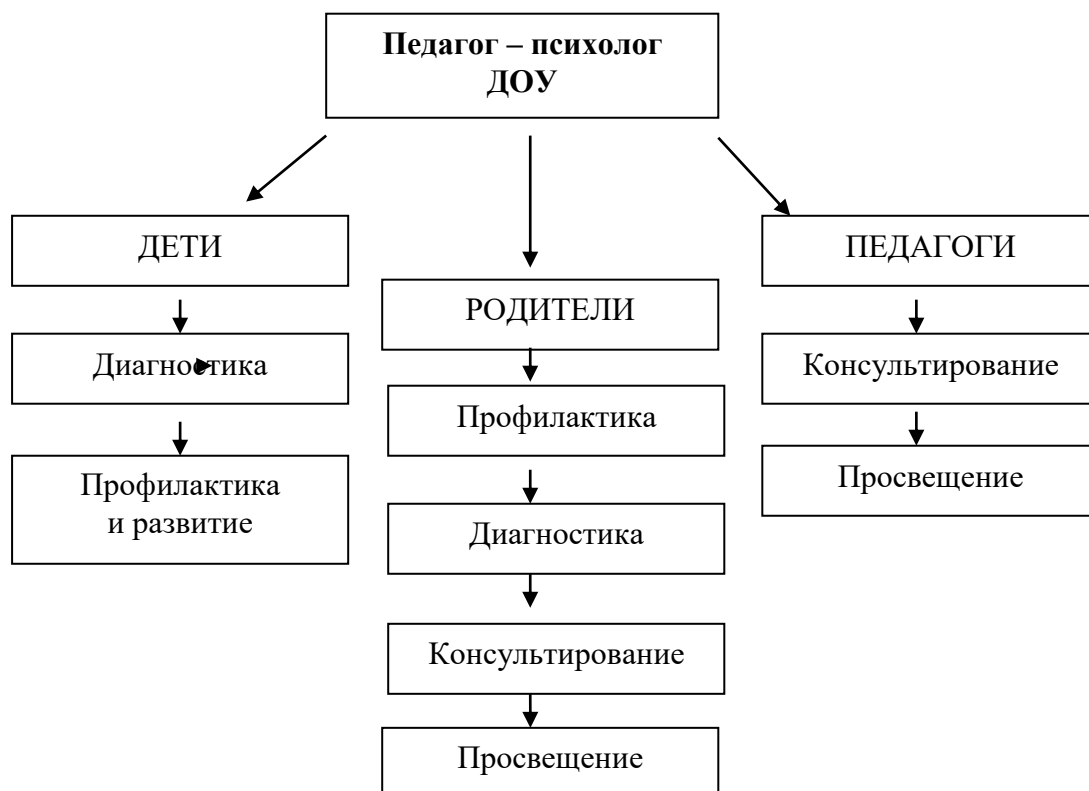
Для достижения данной цели были сформулированы следующие задачи:

1. Оказание психолого-педагогической помощи воспитателям в работе с детьми раннего возраста в период адаптации.

2. Формирование активной позиции родителей по отношению к процессу адаптации детей раннего возраста, к повышению их адаптационных возможностей.

3. Профилактика и преодоление стрессовых состояний, содействие снижению эмоционального напряжения у детей раннего возраста в адаптационный период, используя игры с песком.

Работа по повышению адаптационных возможностей детей с использованием песочной терапии организована в трех направлениях и представлена следующей моделью сопровождения.



Организация процесса повышения адаптационных возможностей и преодоления дезадаптации детей раннего возраста в ДООУ ведется поэтапно.

<i>1 этап. Первичная диагностика (перед поступлением ребенка в ДООУ):</i>
<ul style="list-style-type: none">- характеристика родителями состояния своих детей преимущественно в семье;- оценка педагогами состояния детей в период адаптации к условиям ДООУ, в результате наблюдение за детьми;- прогноз вероятной степени адаптации.
<i>2 этап. Профилактическая и коррекционная работа психолога с детьми, родителями, педагогами:</i>
<ul style="list-style-type: none">- психолого-педагогические рекомендации, консультации для родителей и педагогов;- индивидуальная и подгрупповая работа с детьми.
<i>3 этап. Контрольная диагностика:</i>
<ul style="list-style-type: none">- оценка уровня адаптированности детей к ДООУ (заполнение сводной таблицы на группу);- анкетирование родителей с целью получения информации обратной связи.

Итак, на первом этапе обследование проводится одновременно в двух направлениях: первое – характеристика родителями состояния своих детей преимущественно в семье; второе – оценка педагогами состояния детей в период адаптации к условиям детского сада, в результате наблюдение за детьми. Для наблюдения установлены параметры, отслеживающиеся каждый день: общий эмоциональный фон, познавательная и игровая деятельность, взаимодействие с взрослыми, взаимодействие со сверстниками, реакция на изменение привычной ситуации, сон и аппетит. Оценка уровня развития адаптационных способностей позволяет определить, насколько ребёнок адаптирован к той среде, в которой находится и какие вопросы адаптации ему ещё предстоит преодолеть. По результатам беседы с

родителями, анкетирования и результатам наблюдения за поведением ребенка складывается прогноз возможной адаптации и вывод о том, как лучше организовать переход от семейного воспитания к общественному.

На втором этапе проводится профилактическая и коррекционно-развивающая работа, которая нацелена на повышение адаптационных возможностей детей раннего возраста и снятие проблем, возникших на начальном периоде адаптации к условиям ДОО.

Педагог-психолог вместе с воспитателями адаптирующихся малышей группы раннего возраста проводит комплекс занятий по тематическому плану с целью своевременной профилактики психоэмоционального напряжения и повышения уровня адаптации.

Такие занятия имеют еще и диагностический эффект, так как позволяют на первоначальном этапе выявить детей с проблемами в поведении, эмоциональной сфере. Игры и упражнения с песком либо входят в состав развивающих и коррекционных занятий, либо используются как самостоятельное занятие.

Через игру в песок у ребенка рождается или усиливается чувство доверия, принятия и успешности, а также решаются следующие задачи:

- быстрее устанавливаются доверительные отношения между воспитателем и ребенком, для которого роль педагога становится понятной, предсказуемой и значимой.

- происходит спонтанное снижение высокого уровня психического напряжения, как ребенка, так и педагога, также испытывающего в этот период нервные перегрузки.

- взаимодействуя с взрослым и сверстниками, малыш более осмысленно и быстро осваивает нормы и правила поведения и общения в группе.

- в песочных играх с фигурками ребенок с помощью взрослого проигрывает психотравмирующую ситуацию расставания с родителями, встречу с неизвестным.

- педагог становится для ребенка проводником в освоении умений,

навыков и знаний об окружающем мире и самом себе в этом мире.

Игры с песком используются психологом и педагогами группы раннего возраста в качестве групповой или подгрупповой 1-2 раза в неделю по 20-30 минут, а в качестве индивидуальных занятий на усмотрение педагога-психолога с детьми «группы риска».

Для организации игр с песком необходима песочница. Это может быть либо стационарная песочница на игровой площадке, либо мини песочница специально организованная в группе.

К оборудованию для игр с песком относятся:

1. Водонепроницаемый ящик, высота бортиков которого не менее 10 см. Размеры большой песочницы для подгрупповых занятий — 90 x70 см, песок в ней можно разделить на две части: сухой и мокрый. Для индивидуальных занятий можно использовать несколько пластиковых прямоугольных тазов. Желательно, чтобы у песочниц были съемные крышки.

2. Песок должен быть желтого или светло-коричневого цвета, сертифицированный, не слишком крупный или слишком мелкий. Песком заполняется 1/3 ящика.

3. Набор игрового оборудования: лопатки, широкие кисточки, сита, воронки;

4. различные пластиковые формочки разной величины – геометрические, изображающие животных, транспорт, людей, формочки для теста; миниатюрные игрушки (высотой 5–10 см), изображающие людей разного пола и возраста, различных животных и растения, транспорт.

5. набор игрушечной посуды и игрушечные кроватки; различные здания и постройки; бросовое оборудование: камешки, ракушки, веточки, палочки, большие пуговицы, одноразовые соломки для коктейля.

В результате работы над опытом было подобрано много интересных и разнообразных игр и упражнений с песком, которые мы используем при составлении занятий. Занятия могут проходить в сокращённой форме с целью предупреждения переутомления малышей. Вторая часть занятия чаще

всего заканчивается свободной деятельностью ребенка.

Игры с песком используются психологом и педагогами группы раннего возраста в качестве групповой или подгрупповой.

Действия детей с песком делятся условно на 3 типа:

1. Прodelьвание определенных манипуляций с песком - заполнение формочек, рисование и отпечатки на поверхности песка, сбор песка в комочки и постройка горок.

2. Проникновение в толщу песка, рытье ямок и тоннелей, прятанье в песок предметов с их последующим поиском.

3. Организация сюжетов, создание композиции.

<i>Методы и приемы песочной терапии, используемые в работе</i>			
Исследовательская, практическая деятельность, включающая в себя работу с раздаточным материалом (совочки, формочки, кисточки), элементы экспериментирования, наблюдения.	Игровая деятельность (обыгрывание ситуаций, инсценировка, элементы театрализации).	Словесные методы: беседы, рассказ педагога, чтение произведений литературы (стихи, сказки), использование фольклорного жанра (потешки, прибаутки).	Наглядные методы (показ игрушек, рассматривание картин и иллюстраций, моделирование).

Формы работы с детьми раннего возраста на занятиях с использованием песочной терапии:

1. *Сюжетные игры* – «Построим дорожку, заборчик», «Норки для мышки». Освоив простую постройку, даем усложнение с использованием бросового материала (палочки, травка, дощечки).

2. *Игры-забавы* – «Найди предмет», «Откопай секретик», «Ты прячешь, а я нахожу», «Загадочные следы».

3. *Дидактические игры-упражнения* - «Узоры на песке», «Мы создаем мир».

4. *Рассказывание сказок* – лепим героев или рисуем на песке палочкой сказку, сопровождая каждое движение рассказом.

5. *Инсценирование*: «Чумазый мальчик», «Испечем пирожки».

6. *Читаем на песке* – предварительно лепим формочки животных или предметов, а потом показываем детям и читаем стихотворение, например, из цикла А. Барто «Игрушки».

7. *Рисование песком* – хорошо просушенный и просеянный песок набираем в ладошку или насыпаем в кулечек с отрезанным уголком и рисуем по готовому контуру предмет.

8. *Конструирование* – используем метод «наплыва» (полужидкий песок выливается постепенно в определенную форму «Город из песка»).

Необходимо отметить структурные особенности занятий с применением метода песочной терапии:

	ЭТАП	ЦЕЛЬ
1.	Разминка. Этап прикосновений и игр на поверхности сухого песка.	Снижение психофизического напряжения, регуляция мышечного напряжения, расслабление, развитие тактильной чувствительности, воображения, закрепление знаний о сенсорных эталонах.
2.	Непосредственно обучающая часть.	Развитие сенсорных способностей, предметно-практических манипуляций, тонкой моторики, познавательной и речевой активности.
3.	Завершающий этап. Этап прикосновений и игр на поверхности мокрого песка.	Приобретение нового сенсорного опыта, благодаря которому дети узнают о своих физических и чувственных возможностях, а также о свойствах вещей, которые их окружают.

Составляющие каждого занятия структурируются в процессе взаимодействия с малышами и зависят от их желания и готовности к определенным упражнениям.

Таким образом, в итоге применения метода песочной терапии в период адаптации детей раннего возраста к условиям ДООУ мы прослеживали положительные изменения, а именно:

- значительное повышение общего эмоционального фона;
- снижение уровня тревожности;
- более быстрое восстановление всех нарушенных навыков;

– повышение познавательной и игровой активности, уровня взаимодействия с взрослыми и сверстниками.

Хочу отметить, что родители начали проявлять больший интерес к вопросам воспитания и развития детей, деятельно использовать практические умения и навыки, которые помогли бы ребенку легче адаптироваться к условиям ДООУ.

Чтобы оценить результативность реализации опыта, который направлен на повышение уровня возможностей адаптации детей раннего возраста, был использован варьированный вариант диагностики Н. В. Соколовской.

Установление уровня адаптации детей раннего возраста к дошкольному учреждению проводится с помощью:

1. Сравнения результатов по индивидуальному листу наблюдения за каждым ребёнком в начале адаптационного периода и через месяц посещения ими детского сада;

2. Бальной оценки каждого параметра адаптации и заполнения сводного бланка на группу.

Для определения уровня организованности процесса адаптации, оценки эмоционального благополучия детей, адаптировавшихся к детскому саду, в ноябре месяце каждого года нами проводится анкетирование родителей, результаты которого показывают, насколько организация процесса адаптации их устраивает. Так, например, результаты анкетирования 2016 года показали, что данный процесс удовлетворил большинство родителей (83%), они заинтересованы в благополучной адаптации своих детей и понимают важность, значимость проблемы. 91% родителей видят, что основа успешной адаптации ребёнка заключается в согласованности их действий с педагогами и в уважительном отношении к каждому ребёнку.

Эффективность применения метода песочной терапии подтверждена положительными результатами психологической диагностики уровня адаптации ребёнка раннего возраста к детскому саду, намного снижен

процент малышей с тяжелой степенью адаптации. Так, например, результаты диагностики 2013 – 2014 учебного года показали тяжелую адаптацию у 8 детей (15%); в 2014 – 2015 году тяжёлая адаптация зафиксирована у 5 малышей (4 %); в 2015 – 2016 г. – 2 ребенка (3 %), одновременно с этим отмечено увеличение легкой адаптации.

Таким образом, результативностью педагогического опыта доказано, что системное использование метода песочной терапии для повышения уровня адаптационных возможностей детей раннего возраста достаточно эффективно.

Выводы по второй главе

Игры с песком развивают творческий потенциал ребёнка, активизируют пространственное воображение, образно-логическое мышление, тренируют мелкую моторику, располагают дошкольников к пониманию моральных истин добра и зла, выстраивают образ мира в гармонии. Достаточно важным моментом при проведении песочных игр и занятий является реальное проживание, проигрывание различных ситуаций вместе с героями сказочных сюжетов.

В пределах воспитательно - образовательного процесса деятельность педагогов группы раннего развития заключается в создании условий в дошкольном образовательном учреждении для повышения адаптационных возможностей детей раннего дошкольного возраста через использование метода песочной терапии.

В основе психолого-педагогической разработки повышения уровня возможностей адаптации заложена идея своевременной профилактики психоэмоционального состояния детей раннего возраста.

В качестве психопрофилактического, развивающего средства в период адаптации малышей к жизни в детском саду было решено более широко использовать занятия и игры с песком. Песочная терапия не всегда используется в чистом виде, в работе с детьми раннего возраста задействованы только отдельные ее элементы, многие игры адаптированы именно под этот возраст.

Эффективность применения метода песочной терапии подтверждена положительными результатами психологической диагностики уровня адаптации ребенка раннего возраста к детскому саду, намного снижен процент малышей с тяжелой степенью адаптации.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

При жизни в определенных, устойчивых условиях ребенок постепенно приспосабливается к влияниям окружающей среды: к определенной температуре помещения, к окружающему микроклимату, к характеру пищи и т.д. Поступление в детский сад изменяет почти все условия жизни маленького ребенка. Именно сотрудники детского сада и родители, объединив свои усилия, обеспечивают малышу эмоциональный комфорт.

Поэтому на сегодняшний день актуальна тема адаптация детей к условиям дошкольного образовательного учреждения.

Проблеме адаптации особое внимание уделяли такие педагоги, как Ватутина Н. Д., Виноградова Н. В., Куликова Т. А., Козлова С. А., Печора М. Л., Тонкова-Ямпольская Р. В., Сухомлинский В. А. Авторы пришли к выводу, что важная роль в период адаптации отводится воспитателю, его работе с семьей ребенка.

Проведение комплексных медико-педагогических мероприятий до поступления ребенка и в период адаптации к детскому учреждению способствует более легкому привыканию к новым условиям.

Рассмотренные аспекты доказывают, что существует много условий, которые оказывают влияние на адаптацию ребенка раннего возраста к дошкольному учреждению.

Важным фактором, влияющим на характер поведения ребенка в процессе привыкания, является личность самого воспитателя, который должен любить детей, быть внимательным и отзывчивым по отношению к каждому ребенку, уметь привлечь его внимание. Воспитателю необходимо наблюдать и анализировать уровень развития детей и учитывать его при организации педагогических воздействий, он должен уметь управлять поведением детей в сложный для них период привыкания к условиям детского учреждения.

Период адаптации – тяжелое время для ребёнка. Но в это время тяжело не только детям, но и их родителям. Поэтому очень важна совместная работа

воспитателя с родителями.

Результаты изучения данной темы показали, что если: будут проводиться беседы с родителями будущих воспитанников; будет составлена карта нервно-психического развития ребёнка, в которой фиксируются ответы родителей во время беседы; будут учтены психические и физические особенности ребёнка, в том числе эмоциональное настроение и состояние его здоровья; будут создаваться благоприятные условия для комфортного пребывания ребёнка в детском саду, то тогда адаптация детей к условиям ДООУ пройдёт успешно.

Игра с песком — это естественная и доступная для каждого ребенка форма деятельности. Зачастую малыш не может выразить свои переживания, страхи словами, и здесь ему на помощь приходят игры с песком. Проигрывая взволновавшие его ситуации с помощью игрушечных фигурок, создавая картину собственного мира из песка, ребенок освобождается от напряжения и приобретает бесценный опыт символического разрешения множества жизненных ситуаций. Наблюдения психологов показывают, что именно первые совместные игры детей в песочнице могут наглядно показать родителям особенности поведения и развития их детей.

То, что традиционные занятия переносятся в песочницу, дает большой воспитательный и образовательный эффект. Значительно усиливается желание ребенка узнавать что-то новое, экспериментировать и действовать самостоятельно. В песочнице внушительно развивается тактильная чувствительность, более гармонично и интенсивно развиваются все познавательные функции (восприятие, внимание, память, мышление), а также речь и моторика. Песок, как и вода, способен «заземлять» отрицательную энергию, что особенно актуально в работе с детьми раннего возраста.

И самое важное, игра в песок, особенно для малышей первой младшей группы, является, пожалуй, одним из самых доступных и естественных способов самотерапии, а воспитатели могут использовать эти игры в

качестве психопрофилактического средства в период адаптации детей к условиям детского сада. Взрослый может ненавязчиво сообщить малышу нормы и правила поведения в группе, естественным путем осуществить психолого-педагогическую коррекцию его поведения и обучить социально доступным способам нервной разрядки.

В свою очередь, у ребёнка через игру в песок рождается или усиливается чувство доверия, принятия и успешности, а также решаются следующие задачи:

1. Активнее устанавливаются доверительные отношения между воспитателем и ребенком. Для ребенка роль воспитателя становится понятной, предсказуемой и значимой.

2. Происходит спонтанное снижение высокого уровня психического напряжения, как ребенка, так и воспитателя, тоже испытывающего в этот период нервные перегрузки, что ведет к сокращению сроков психофизической адаптации.

3. Взаимодействуя во время игр с песком с взрослым и сверстниками, ребенок более осмысленно и быстро осваивает нормы и правила поведения и общения в группе.

4. В песочных играх с миниатюрными фигурками ребенок с помощью взрослого проигрывает психотравмирующую ситуацию расставания с родителями, встречу с неизвестным, осваивает позитивные способы поведения.

Таким образом, практика работы ДОО показывает, что в настоящее время необходима целенаправленная организация жизни ребёнка раннего возраста в детском саду, способствующая адекватному, безболезненному приспособлению малыша к новым условиям, позволяла бы формировать положительное отношение к окружающей обстановке, навыки общения, прежде всего со сверстниками. Возникает потребность в создании и разработке целостного набора средств, приемов и методов, совокупность которых способствовала бы эффективному повышению адаптационных

возможностей и содействовала снятию стрессового состояния.

Таким образом, в ходе написания дипломной работы была достигнута поставленная цель и решены задачи, сформулированные исходя из целевой установки.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК:

1. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 17 октября 2013 г. N 1155 г. Москва «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта дошкольного образования» // КонсультантПлюс [Электронный ресурс]. – Электрон. Дан. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>. (24.05.2016)
2. «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций, утвержденные постановлением главного государственного санитарного врача российской Федерации от 15мая 2013г №26 (зарегистрировано Министерством юстиции Российской федерации 29 мая 2013г., регистрационный №28564) // КонсультантПлюс [Электронный ресурс]. – Электрон. Дан. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>. (3.05.2016)
3. Аксарина, Н.М. Воспитание детей раннего возраста [Текст] / Н.М. Аксарина - М.: Медицина, 1977. – 302 с.
4. Адаптация ребенка к детскому саду. Советы педагогам и родителям [Текст]: сборник / сост. А.С. Русаков. – СПб.: Речь; М.: Сфера, 2011. – 125с. – (Большая энциклопедия маленького мира).
5. Божович, Л.И., Личность и ее развитие в детском возрасте [Текст] / Л. И. Божович. - М.: Просвещение, 2008. – 132 с.
6. Ватутина, Н.Д. Ребенок поступает в детский сад: Пособие для воспитателей детского сада [Текст] / Н.Д. Ватутина. - М.: Просвещение, 2003. - 104с.
7. Волков, Б.С. Психология общения в детском возрасте [Текст] / Б.С. Волков, Н.В. Волкова. - М.: Педобщество, 2013. - 240 с.
8. Выготский, Л. С. Воображение и творчество в детском возрасте [Текст] / Л. С. Выготский - М.: Просвещение, 1991. – 89 с.
9. Выготский Л.С. Избранные психологические исследования [Текст] / Л.С. Выготский – М.: Наука, 2011. –526 с.

10. Долгова, В. И. Психологопедагогическое сопровождение детскородительских отношений [Текст]: монография / В. И. Долгова, Е. Г. Капитанец, О. А. Кондратьева, О. А. Шумакова – М.: Буки Веди, 2012. - 152 с.
11. Дошкольник: обучение и развитие. Воспитателям и родителям [Текст] / Белкина, В.Н., Васильева Н.Н., Елкина Н.В. – Ярославль: Академия, 2010. – 256 с.
12. Жердева, Е.В. Дети раннего возраста в детском саду (возрастные особенности, адаптация, сценарии дня) [Текст] / Е.В. Жердева. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2008.- 186с.
13. Зеленцова-Пешкова, Н.В. Элементы песочной терапии в развитии детей раннего возраста [Текст] / Н. В. Зеленцова-Пешкова. – СПб.: Детство-Пресс, 2015. - 91 с. - (Разработано в соответствии с ФГОС)
14. Из детства – в отрочество [Текст]: программа для родителей и воспитателей по формированию здоровья и развитию детей от 1 года до 7 лет / Т.Н. Доронова, Л.Н. Галигузова, Л.Г. Голубева и др. – М.: Просвещение, 2007. – 303с.
15. Обухова, Л.Ф. Детская психология: теории, факты, проблемы [Текст] / Л.Ф. Обухова - М.: Тривола, 1996. – 351 с.
16. От рождения до школы. Примерная основная общеобразовательная программа дошкольного образования [Текст] / под ред. Н.Е. Вераксы, Т.С. Комаровой, М.А. Васильевой. – М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2010. – 304с.
17. Печора, К.Л. Дети раннего возраста в дошкольных учреждениях [Текст] / К.Л. Печора, Г.В. Пантюхина. — М.: Владос, 2013. - 176с.
18. Психологический словарь [Текст] / под ред. В.П. Зинченко, Б.Г. Мещерякова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: Педагогика. - 1996. - с. 440.
19. Ребёнок третьего года жизни [Текст]: пособие / под ред. С.Н. Теплюк. – М.: МОЗАИКА-СИНТЕЗ, 2012. – 256 с.
20. Родина, А. М. Работа с песочницей [Текст]: пособие / А. М.

Родина, Е. П. Кораблина. - СПб.: ТЦ «Сфера», 2012. - 138 с.

21. Российская педагогическая энциклопедия в двух томах: Том I [Текст] / под. ред. В.В. Давыдова. - М.: Научное издательство «БОЛЬШАЯ РОССИЙСКАЯ ЭНЦИКЛОПЕДИЯ», 1993.

22. Российская педагогическая энциклопедия в двух томах: Том II [Текст] / под. ред. В.В. Давыдова. – М.: Научное издательство «БОЛЬШАЯ РОССИЙСКАЯ ЭНЦИКЛОПЕДИЯ», 1999.

23. Соколовская, Н.В. Адаптация ребенка к условиям детского сада. Управление процессом, диагностика, рекомендации. ФГОС ДО [Текст] / Н.В. Соколовская. - М.: Учитель, 2017. – 188 с.

24. Социальная адаптация детей в дошкольных учреждениях [Текст] / под ред. Р.В. Тонковой-Ямпольской. – М.: Педагогика, 1980. – 122 с.

25. Столяренко, Л.Д. Психология [Текст] /Л.Д. Столяренко. - Ростов-на-Дону: Юнити, 2013. – 382с.

26. Тонкова-Ямпольская, Р.В. Основы медицинских знаний [Текст]/ Р.В. Тонкова-Ямпольская. - М.: Просвещение, 1986. – 320 с.

27. Вахнина, Н. Первый день в детском саду / Н. Вахнина // Дошкольное воспитание. – 2013. - №7. – С.13-18.

28. Гилязева, В.Р. Игра как фактор адаптации младших дошкольников к дошкольному образовательному учреждению / В.Р. Гилязева, Н.Г. Церковникова // Современные тенденции в образовании и науке: сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции: в 14 частях. - 2014. - С. 39 - 41.

29. Гончарова, Ю.Л. Адаптация дошкольников к условиям детского сада как социально педагогическая проблема / Ю.Л. Гончарова // Евразийский союз ученых. – 2014. – № 89. – С. 88-91.

30. Григорьева, А. Игра как способ адаптации детей дошкольного возраста / А. Григорьева // Воспитание дошкольников. – 2014. - №3. – С.51-52.

31. Долженко, А.А. Особенности адаптации младших дошкольников к

детскому саду/ А.А. Долженко // Наука, религия и искусство в психологическом познании человека: сборник материалов Сергиево-Посадской сессии научной школы профессора В.С. Агапова / под ред. В.С. Агапова, Д.П. Сидоренко, Н.Н. Шенцевой. – Сергиев Посад, 2014. – С. 124-126.

32. Елагина, М. Роль оценки взрослого в развитии детей / М. Елагина // Дошкольное воспитание. - 1988. - №9. - С. 71-76.

33. Кузуб, Н. В гостях у Песочной Феи. Организация педагогических игр с песком для детей дошкольного возраста / Н. Кузуб // Вестник практической психологии образования. – 2006. - №1.

34. Литвин, Ю.И. Подвижная игра как одно из средств адаптации и социализации младших дошкольников / Ю.И. Литвин // Категория «социального» в современной педагогике и психологии материалы 3й научно-практической конференции (заочной) с международным участием: в 2 частях / отв. ред. А.Ю. Нагорнова. – 2015. – С. 46 - 48.

35. Мочалова, О.Л. Адаптация детей к ДОУ: ранний возраст / О.Л. Мочалова // Ребенок в детском саду. – 2015. - № 4. - С. 54.

36. Муравьева, А.К. Адаптация в детском саду / А.К. Муравьева // Детский сад от А до Я. - 2012. - №1. - С. 94-102.

37. Олару, Э.Д. Песочная терапия как средство успешной адаптации младших дошкольников к условиям детского сада / Э.Д. Олару// Наука, образование, общество: тенденции и перспективы: Сборник научных трудов по материалам Международной научно практической конференции: В 7 частях. ООО «АрКонсалт». - 2014. - С. 11-12, 17.

38. Подольская, О.А. Здоровье дошкольника и здоровье сберегающие технологии [Текст] / О.А. Подольская // Воспитание и обучение детей младшего возраста. – 2016. – № 5. – С. 839-841.

39. Смирнова, Е. Ранний дошкольный возраст: становление произвольного поведения / Е. Смирнова // Дошкольное воспитание. - 2014. № 3. - С. 85-94.

40. Степанова, Г. Эмоциональные состояния ребенка-дошкольника и их педагогическая оценка в условиях детского сада / Г. Степанова // Дошкольное воспитание. – 2012. – №5. – С. 39-54.
41. Тернова, К.Н. Педагогическое сопровождение адаптации дошкольника к условиям детского сада / К.Н. Тернова, М.К. Мойся // Молодой ученый. –2016. – № 93 (113). – С. 30 - 32.
42. Ушакова, К.М. Адаптация дошкольников в новой группе / К.М. Ушакова // Обучение и воспитание: методики и практика. – 2016. – № 301. – С. 128-131.
43. Адаптация ребенка к детскому саду: первый раз в детский сад [Электронный ресурс] // Центр развития ребенка Детский сад №14. – Режим доступа: <http://www.detsad14.ru/psychology/articles/adaptation.html>. (07.04.2016)
44. Барсукова О. В. Значение игр с песком и другими природными материалами для развития детей раннего возраста [Электронный ресурс] // Молодой ученый. - 2012. - №5. - С. 375-377. – Режим доступа: <https://moluch.ru/archive/40/4731/> (29.09.2017)
45. Берникова Н.Н. Адаптация ребенка к детскому саду [Электронный ресурс] // Дошколенок.ру. Сайт для воспитателей детских садов. – Режим доступа: <http://dohcolonoc.ru/stati/40-2011-03-22-13-55-26.html> (23.06.2017)
46. Крыжановская Н.В. Управление процессом адаптации младших дошкольников к условиям образовательной среды дошкольного образовательного учреждения [Текст] / Н.В. Крыжановская, Н.А. Непомнящая // Научно методический электронный журнал Концепт. - 2016. – Т. 44. –С. 35-42. - [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://e-koncept.ru/2017/970796.htm>. (25.08.2017)
47. Ланцбург М. Адаптация к детскому саду [Электронный ресурс] // мамарара.ru. – Режим доступа: <http://www.mamarara.ru/dets-psyh-socket/adapykdetsad.html> (19.07.2017)
48. Мальгина И. В. Использование элементов песочной терапии с

детьми раннего возраста / И. В. Мальгина // Развитие современного образования: теория, методика и практика : материалы IX Междунар. науч.–практ. конф. (Чебоксары, 4 окт. 2016 г.) / редкол.: О. Н. Широков [и др.]. — Чебоксары: ЦНС «Интерактив плюс», 2016. — № 3 (9). — С. 53–55. [Электронный ресурс]. — Режим доступа: http://ds92.centerstart.ru/sites/ds92.centerstart.ru/files/konsultaciya_ranniy_vozrast.doc (03.10.16).

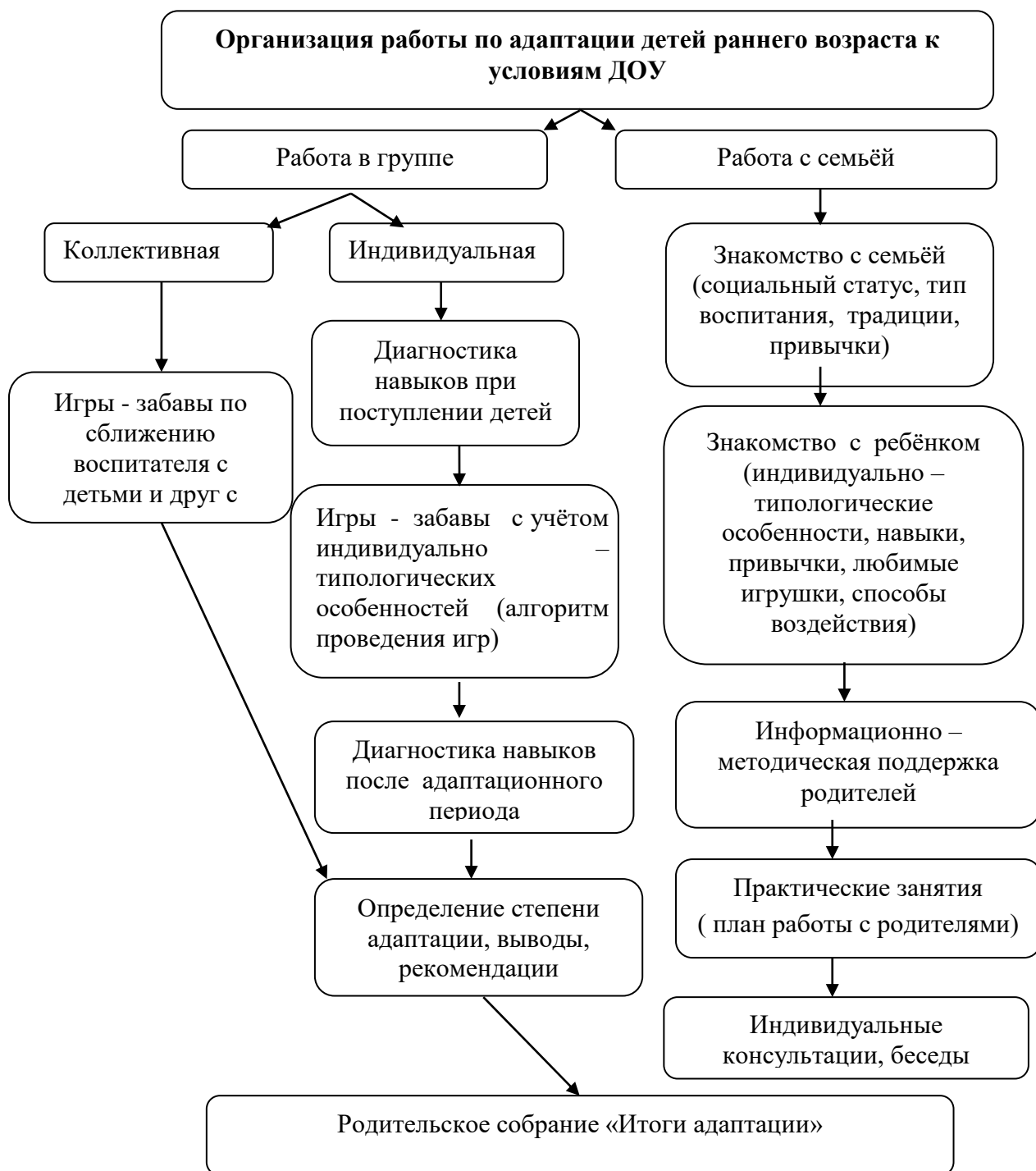
49. Митлина М. Адаптация к детскому саду. Как помочь ребенку? [Электронный ресурс] // 7я.ру. — Режим доступа: <http://www.7ya.ru/article/Adaptaciya-k-detskom-sadu-Kak-pomoch-rebenku/> (14.08.2017)

50. Мыррикова М.А., Мамедова Л.В. Особенности адаптации детей раннего возраста к детскому саду [Электронный ресурс] // Международный студенческий научный вестник. — 2016. — № 6. — С. 27 – 28. - Режим доступа: <https://eduherald.ru/ru/article/view?id=16727> (19.09.2017).

51. Непомнящая Н. А., Долгова В. И., Крыжановская Н. В. Моделирование процесса адаптации младших дошкольников к условиям образовательной среды дошкольного образовательного учреждения [Электронный ресурс] // Научно-методический электронный журнал «Концепт». — 2017. — Т. 39. — С. 234 – 237. — Режим доступа: <http://e-koncept.ru/2017/970796.htm>. (25.08.2017)

52. Праскунова, Л.М. Особенности адаптации дошкольников к условиям дошкольного образовательного учреждения [Электронный ресурс] / Л.М. Праскунова, М.Г. Бобкова // Материалы VII Международной студенческой электронной научной конференции «Студенческий научный форум». — Режим доступа: <http://www.scienceforum.ru/2015/1190/12454>">www.scienceforum.ru/2015/1190/12454 (30.08.2017)

ПРИЛОЖЕНИЕ 1



Лист педагогической адаптации.

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

Дата поступления в ДООУ _____

Возраст при поступлении _____

Группа здоровья _____

Данные антропометрии: рост _____ вес _____ (при поступлении)

рост _____ вес _____ (через месяц)

Заболевания до поступления _____

Индивидуальные особенности _____

Привычки _____

Параметры			Дни наблюдений/оценка параметров в баллах																								
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
Показатели физического о здоровья	Аппетит	в группе																									
		дома																									
	Сон																										
	Стул																										
	Мочепускание																										

Перенесенные заболевания, кол-во пропущенных дней _____

Оценка адаптационного периода: _____

Воспитатели: _____

Оценка параметров адаптации.

Параметры		Оценка /баллы/		
		3	2	1
Показатели физического здоровья	аппетит	<i>хороший</i>	<i>выборочный, ест долго</i>	<i>отказ от еды</i>
	сон	<i>глубокий</i>	<i>засыпает с трудом</i>	<i>тревожен во сне</i>
	стул	<i>регулярный</i>	<i>учащенный</i>	<i>запор</i>
	мочеиспускание	<i>регулярное</i>	<i>учащенное</i>	<i>редкое</i>

Степень адаптации:

ЛЕГКАЯ – до 15 дней – 13 - 16 баллов

СРЕДНЯЯ – 15-25 дней – 9 - 12 баллов

ТЯЖЕЛАЯ – более 25 дней – 5 -8 баллов

Лист психологической адаптации.

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

Дата поступления в ДОУ _____

Возраст при поступлении _____

Группа здоровья _____

Данные антропометрии: рост _____ вес _____ (при поступлении)

рост _____ вес _____ (через месяц)

Заболевания до поступления _____

Индивидуальные особенности _____

Привычки _____

Параметры		Дни наблюдений/оценка параметров в баллах																								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
Показатели психического здоровья	Эмоциональное состояние																									
	Социальные контакты	с детьми																								
		со взрослыми																								
	Познавательная и игровая деятельность																									
Реакция на изменение привычной ситуации																										

Перенесенные заболевания, кол-во пропущенных дней _____

Оценка адаптационного периода: _____

Педагог-психолог _____

Оценка параметров адаптации.

Параметры		Оценка /баллы/		
		3	2	1
Показатели психического здоровья	Эмоциональное состояние	<i>положительное</i>	<i>неустойчивое</i>	<i>отрицательное</i>
	Социальные контакты с детьми	<i>инициативен, контактен</i>	<i>вступает в контакт при поддержке взрослого</i>	<i>пассивен, реакция протеста</i>
	Социальные контакты со взрослыми	<i>инициативен, контактен</i>	<i>принимает инициативу взрослого</i>	<i>реакция протеста, уход от контакта</i>
	Познавательная и игровая деятельность	<i>активен, проявляет интерес</i>	<i>активен при поддержке взрослого</i>	<i>пассивен, реакция протеста</i>
	Реакция на изменение привычной ситуации	<i>принятие</i>	<i>тревожность</i>	<i>непринятие</i>

Степень адаптации:

ЛЕГКАЯ – до 15 дней – 16 -20 баллов

СРЕДНЯЯ – 15-25 дней – 15 -11 баллов

ТЯЖЕЛАЯ – более 25 дней – 10 - 7 баллов

ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Анкета для родителей

Уважаемые родители, мы будем благодарны, если вы ответите на эти вопросы.

Ваши ответы помогут нам лучше узнать ваших малышей и облегчить его жизнь в адаптационный период.

Поведение

1. Преобладающее настроение вашего ребенка (бодрое; уравновешенное или раздражительное; неустойчивое; подавленное).
2. Характер засыпания (быстро; в течение 10 минут; очень медленное; медленное).
3. Характер сна (спокойный; беспокойный).
4. Аппетит вашего ребенка (хороший; избирательный; неустойчивый; плохой)
5. Отношение вашего ребенка к высаживанию на горшок (положительное; отрицательное).
6. Навыки опрятности (просится на горшок; не просится, но бывает сухой; не просится; ходит мокрый).
7. Нежелательные для этого возраста привычки (сосет палец или пустышку; раскачивается, когда спит или сидит).

Личность

Проявление познавательных потребностей в повседневной жизни и при обучении.

Проявляет ли ребенок интерес к игрушкам, предметам дома и в новой, незнакомой обстановке? _____

Интересуется ли действиями взрослых? _____

Внимателен ли он при этом, активен ли он, усидчив? _____

Инициативность в игровой деятельности (может или не может найти без посторонней помощи себе занятие; может или не может самостоятельно подготовиться к игре)? _____

Инициативность во взаимоотношениях со взрослыми (вступает в контакт по собственной инициативе; не вступает в контакт)? _____

Инициативность в отношениях с детьми (вступает в контакт по собственной инициативе; не вступает в контакт)? _____

Самостоятельность в игре (умеет играть самостоятельно в отсутствии взрослого; не умеет играть самостоятельно)? _____

Советы родителям в адаптационный период

1. Начать водить ребенка в ясли за месяц до выхода мамы на работу.
2. Первое время приводить ребенка на 2-3 часа.
3. Если ребенок трудно привыкает к детскому саду (1 группа адаптации), то мама может находиться в группе вместе с ребенком, чтобы познакомить ребенка с окружающей его обстановкой и “влюбить” в воспитателя.
4. Сон и еда являются стрессовыми ситуациями для детей, поэтому в первые дни пребывания ребенка в детском саду не оставляйте его на сон и прием пищи.
5. Первые 2-3 недели ребенка рекомендуется приводить и забирать одному и тому же члену семьи.
6. В период адаптации, в связи с нервным напряжением, ребенок ослаблен и в значительной мере подвержен заболеваниям. Поэтому в его рационе должны быть витамины, свежие овощи и фрукты.
7. Тщательно одевать ребенка на прогулку, чтобы он не потел и не замерзал, чтобы одежда не стесняла движений ребенка и соответствовала погоде.
8. Помнить, что период адаптации – сильный стресс для ребенка, поэтому нужно принимать ребенка таким, какой он есть, проявлять больше любви, ласки, внимания.
9. Если у ребенка есть любимая игрушка, пусть он берет ее с собой в детский сад, с ней малышу будет спокойнее.
10. Интересоваться поведением ребенка в детском саду. Советоваться с воспитателем, медиками, психологом, для исключения тех или иных негативных проявлений.
11. Не обсуждать при малыше волнующие вас проблемы, связанные с детским садом.